

就学児童個人調査票

帯広市立

学校

受付 番号		区分	
----------	--	----	--

(区分:使用する学校のみ)

※保護者の皆様は、下記の太線内の項目について、ご記入願います。

新入学児童	ふりがな					性別	男 ・ 女
	氏名					幼稚園・ 保育所(園)名	幼稚園 保育所(園)
	生年月日	平成	年	月	日生	町内会名	町内会
	住所	帯広市				電話	※必要時に、ご連絡させていただきますので、 必ずご記入ください。
							※記入例 携帯(母)
本校在学 の兄弟 (現在の学年)	学年	年	年	年	身長	1. 110cm以下 2. 110cm~120cm 3. 120cm以上	
保護者	ふりがな					勤務先	
	氏名					電話	
	ふりがな					勤務先	
	氏名					電話	
お子さんの 性格について	<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <p>(集団生活をするうえで配慮してほしい点がありましたらお書きください。)</p>						

学校記入欄	生活年齢	歳	ヶ月	備考	
	(得点)				
	(段階)	5	4		3

※この調査票は、学級編制を行う際と入学前に保護者の皆様への緊急連絡以外には使用いたしません。