



児童調査票

墨田区立柳島小学校

ふりがな				性別
児童氏名				男女
生年月日	平成	年	月	日生
現住所	墨田区			
ふりがな				児童との関係
保護者氏名				
家族 本人を含む	氏名	本人との関係	備考（在学名・学年※）	
緊急時の連絡先	(本人との関係) 電話番号			
	自宅			
	携帯	()	()	
	緊急連絡先	()		
	上記の連絡以外	()		

※本校在学の場合は、学年・組をご記入ください。

児童氏名	
------	--

本 人 に つ い て	保 育 歴	() 幼稚園 年 月 ~ 年 月 () 保育園 年 月 ~ 年 月
	既 往 症	
	性 格 (長所・短所など)	
	そ の 他	

町会・地区名		登校班名	
--------	--	------	--

学 校 か ら 自 宅 ま で の 略 図	<p>目標となるものを明示してください。</p>
	<p>地図の貼り付け可</p>