鉛筆でご記入ください。

㊙　　　　　藤沢東小学校児童個票

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 児童 | | フリガナ | | |  | | | | | | | 生年月日 | | 平成　 　年　 　月 　　日 | | | |
| 氏　名 | | |  | | | | | | |
| 保護者 | | フリガナ | | |  | | | | | | | 自宅電話番号（自宅に電話がある場合） | | | | | |
| 氏　名 | | |  | | | | | | | ０４－（　　　　　）―（　　　　　） | | | | | |
| 住　所 | | | ３５８－ | | | | | | | | | | | | |
| 入間市 | | | | | | | | | | | | |
| 家族欄（本人以外） | | 氏　名 | | | | | | | | 児童との続柄 | | 年齢 | 職業・学校名・学年・組等 | | | 備　　考 | |
|  | | | | | | | |  | |  |  | | |  | |
|  | | | | | | | |  | |  |  | | |  | |
|  | | | | | | | |  | |  |  | | |  | |
|  | | | | | | | |  | |  |  | | |  | |
|  | | | | | | | |  | |  |  | | |  | |
|  | | | | | | | |  | |  |  | | |  | |
| 担任へ知らせたいこと（健康面・生活面・学習面・その他）  ※児童の健康管理上必要なことは、特に詳しくお書きください。 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 児童の帰宅時に家にいる人 | | | | | | | | | （　　 　　）　・　不　在 | | | | | | | | |
| 学校以外での習いごと・曜日・時間など | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 習 い ご と | | | | | | | 曜日 | 時　間 | | | 習 い ご と | | | 曜日 | 時　間 | | |
|  | | | | | | |  |  | | |  | | |  |  | | |
|  | | | | | | |  |  | | |  | | |  |  | | |
| 緊急連絡について | | | | | | | | | | 児 童 氏 名 | | |  | | | |
| 通 学 班 | | | 区 班 | | 通学班長氏名 | | | | 年　　組 | | | | | | |
| 緊急連絡先　※自宅・会社名・携帯（父・母・祖父・祖母）等詳しく記入をしてください。 | | | | | | | | | | | | | | | |
| № | | 連　絡　先 | | | | | | | | | | | 電 話 番 号 | | |
| １ | |  | | | | | | | | | | |  | | |
| ２ | |  | | | | | | | | | | |  | | |
| ３ | |  | | | | | | | | | | |  | | |
| ４ | |  | | | | | | | | | | |  | | |
| 自宅から学校までの通学路地図 | | | | | | | | | ※自宅（おおよその場所）に、赤●をつけてください。  ※通学路は、赤い線で記入してください。  　自宅から学校までの所要時間 ： 約（　　　）分 | | | | | | |
| 自宅付近の地図 | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | ※ 目印になる建物・施設等を入れてお書きください。 | | | | | | |
|