

児童個票		手書きもしくはパソコン入力をお願いいたします。パソコン利用の方はホームページからアクセスして両面印刷で提出は手渡しでお願いします。					
年度	平成 年度	平成 年度	平成 年度				
学年	7	8	9				
組							
ふりがな 児童氏名				男 女	平成 年 月 日生		
現住所	茨城県				国籍		
保護者	ふりがな				続柄		
	氏名				自宅TEL		
	職業				自宅FAX		
	父の勤務先	名称 TEL				携帯電話	
	母の勤務先	名称 TEL				携帯電話	
メールシステム	家庭学習支援・学校からのファイル送信に登録できるPCメールアドレス						
	①					②	
	緊急メール連絡網システムに登録できる携帯用メールアドレス						
	①					②	
緊急時の連絡順							
		連絡先名称(例：母携帯, 祖父自宅)			電話番号		
第1連絡先							
第2連絡先							
第3連絡先							
緊急時 第1 第2	引き渡しをする来校者名			緊急連絡先			
家族状況 (本人を含む)	氏名	続柄	生年月日	職業または学校・学年	備考		
		本人					
身体 の よう す	今までにかかった 主な病気						
	健康状態	学年	7年	8年	9年		
		状態					
アレルギー等		なし あるいはある(具体的に：)					

児童の特長（お子様の性格，長所，学校で伸ばしてほしい個性などをお書きください）

年度	平成 年度	平成 年度	平成 年度
学年	7	8	9
特長			
年度			
学年			
特長			

習い事・通塾

年度	平成 年度	平成 年度	平成 年度			
学年	7	8	9			

[自宅付近の地図]

通学方法

年度	平成 年度	平成 年度	平成 年度			
学年	7	8	9			

メモ・連絡

