

**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		男	平成	年	月	日生
児童氏名		女				

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(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

--	--

