

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ねがいします。						
年度	平成 年度	平成 年度	平成 年度	平成 年度	平成 年度	平成 年度		
学年	1	2	3	4	5	6		
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	1年	2年	3年	4年	5年	6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	1	2	3
特 長			
年度	平成 年度	平成 年度	平成 年度
学年	4	5	6
特 長			

習い事・通塾

年度	平成 年度	平成 年度	平成 年度	平成 年度	平成 年度	平成 年度
学年	1	2	3	4	5	6

[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	平成 年度	平成 年度	平成 年度
学年	1	2	3	4	5	6

メモ・連絡

--	--

