

令和 6 年度 家庭環境調査票 秘

＜ 2 ～ 6 年生用 令和 6 年 4 月 1 日現在で記入願います。＞ 潟上市立追分小学校

| | | | | | | |
|-----------------------------------------------------------|------------------|-------------------------------|---------------|------------------------------|-------|--|
| 児 童 | ふりがな 氏 名 | | 男 ・ 女 | [生年月日] 平成 年 月 日 | | |
| | 住 所 | 潟上市天王字 | | | | |
| 保 護 者 | ふりがな 氏 名 | | 自 宅 電話番号 | | | |
| | 職 業 [勤務先] | 会社員・公務員・自営業・その他 () [] | 勤 務 先 電話番号 | | | |
| 緊急時の 連絡先 | | [記入例] | 母携帯 | 〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇 | | |
| (学校で具合が悪くなった場合などに、連絡を要する順番に1から記入してください。携帯番号、家族の勤務先、祖父母宅等) | | 1 | | | | |
| | | 2 | | | | |
| | | 3 | | | | |
| 緊急時に迎えに来る方 (可能な順にご記入下さい) | | | | | | |
| 1 お名前 () | | 児童との関係 () | | | | |
| 2 お名前 () | | 児童との関係 () | | | | |
| 3 お名前 () | | 児童との関係 () | | | | |
| 家 族 構 成 | ふりがな 氏 名 | 年 齢 | 続 柄 | 職業 学生は学年を記入 <本校児童は学年組を記入> | 勤 務 先 | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| 欄が不足の場合は二段に分けて | | | | | | |

| | |
|------------------------|--|
| 担任に知っ ておいてほ しいこと | |
|------------------------|--|

自宅から学校までの略図をかいてください。地図等のコピーを添付しても構いません。
 (通学路は、赤線で示してください。自宅周辺は、目印等詳しく記入願います。)

子ども会
 地区名

個人情報の掲載について

①学校報「えがお」や学年通信、追分小学校ホームページ及び、広報「かたがみ」、新聞等への掲載を承諾しますか。承諾する事柄に「レ」を入れてください。

| | | |
|---------------------------------------|-------------------------------|--------------------------------|
| <input type="radio"/> 写真(行事や学習中の様子など) | <input type="checkbox"/> 承諾する | <input type="checkbox"/> 承諾しない |
| <input type="radio"/> 作品(絵や作文など) | <input type="checkbox"/> 承諾する | <input type="checkbox"/> 承諾しない |
| <input type="radio"/> 映像 | <input type="checkbox"/> 承諾する | <input type="checkbox"/> 承諾しない |

②学級電話連絡網における電話番号の記載に関して

承諾する

承諾しない

| | |
|--------------------------|---------|
| 掲載してよい 電話番号 | |
| 電話に出られる方のお名前 (児童との関係) | 児童の () |