



家庭環境調査票（１年生用）

潟上市立大豊小学校

児童	ふりがな					年 月 日生	
	氏 名					性別 男 女	
	〒・町内名 現住所	〒（ ） 町内名 [] 潟上市					
	自宅 ☎						
	入学前の経歴	年 月 日～令和９年３月３１日まで （ ）に在園					
保護者	保護者携帯 ☎	父			母		
	保護者勤務先						
	勤務先 ☎						

家族構成	ふりがな 氏 名	続柄	生 年 月 日	勤務先 学校名・学年
		本人	年 月 日	大豊小学校 １年
			年 月 日	
			年 月 日	
			年 月 日	
			年 月 日	
			年 月 日	
			年 月 日	

優先順	緊急連絡先順 緊急時引き渡し依頼者氏名	保護者との関係 祖父母・おじ・同町内知人	連絡先（電話番号）
1			
2			
3			

※ 学校に児童がいる際の地震等の緊急時は、児童の安全確保のため学校から保護者の方に直接お引き渡しします。学校に迎えに来ることができない場合でも、「緊急時児童引き渡し依頼者」として届けていただくことで、保護者の代わりにお引き渡しします。

瀧上市立大豊小学校

食物アレルギーが原因と思われるアレルギー症状を起こしたことがありますか。（いずれかに○） 食物アレルギーがある人は、原因となる食物を記入してください。	
〔条件：医師により食物アレルギーと診断され、食品の除去を指示されている〕	
（あ　　る　　） （　　な　　い　　）	食物名
学校生活をする上で配慮してほしい事柄（健康や身体的なこと、性格や行動的なこと）	
入団している、または今後入団する予定のスポーツ少年団等	
年　　月から（　　年生時）	
自宅付近の略図	
緊急時訪問のときにわかるように 目印になるものを書いてください。	

他の家庭に知らせてもよい連絡先

	※該当するものにまるをしてください 自宅 母携帯 父携帯
--	---------------------------------

個人情報 掲載について

学校報や学年通信、大豊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。当てはまる事柄に「レ」を入れて下さい。

- | | | |
|------------------|-------------------------------|--------------------------------|
| ○写真（行事や学習中の様子など） | ☐ 承諾する | ☐ 承諾しない |
| ○作品（絵や作文など） | ☐ 承諾する | ☐ 承諾しない |
| ○映像 | ☐ 承諾する | ☐ 承諾しない |