**家 庭 環 境 調 査 票**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **令和　７年度４月　　　年　　　組 令和　８年度４月　　　年　　　組** | | | | | | | | | |  |
| 児  童 | ふりがな  氏　名 |  | 続柄 |  | | 男女 | 平成  令和　 年　　 月 | | 日生 |
| 住　所 | 船橋市 | | | | | | |  |
| 保  護  者 | ふりがな  氏　名 |  | | | | | | 児童との続柄 |  |
|  | (児童と違うときのみ記入) | | | | | | 自宅電話 | （　　　　　　　　） |
| 通常連絡先  （勤務等） | TEL | | | | | | | |
| 優先順位 | 緊急連絡先氏名（続柄） | | | （連絡先　・　勤務先等） | | | | |
|  | 住所 | | |  | | | | |
|  |  | | |  | | | | |
|  |  | | |  | | | | |

家族構成 ＊差し支えない範囲でご記入ください。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 続柄 | 氏　　名 | 年齢 | 職業又は学校名 (年組) | | 連　絡　先 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

下記の質問事項に記入をお願いします。

|  |  |
| --- | --- |
| お子様の教育に  関する要望 |  |
| お子さんの  友人関係 |  |
| 家庭での様子 | 学習面 |
| 生活面 |
| 健康上特に留意  してほしいこと |  |
| ＊１年生のみ  記入してください。 | 入学前の幼稚園・保育園の名前( )  在園期間　　　　　　　　　　　年　　　月～　　　　年　　　月  家庭保育(どちらか〇で囲んでください) |



