



成田市立吾妻小学校



児童調査票（ 年 組）

ふりがな		性別	生年月日	
児童氏名				
ふりがな		固定電話番号		
保護者氏名				
現住所	成田市			
緊急連絡先	以下の場合に必要となりますので確実につながる連絡先を記入してください。 ①お子様が怪我をして医療機関を受診する必要がある場合 ②急な発熱などでお迎え等の連絡が必要な場合			
・氏名（続柄）	第1連絡先	電話番号		
・勤務先	第2連絡先	電話番号		
などの記入	第3連絡先	電話番号		
家族構成 ※本人は除く	ふりがな 氏名	続柄	勤務先・通学先	兄弟姉妹の学年
留意事項（健康・性格・その他、担任に知らせておきたいことがあればご記入ください。）				
近隣児童氏名	年	年		

☆ 児童の写真等掲載の確認 ☆

※氏名、写真のそれぞれの項目で該当するものに○を付けてください。

	氏名	写真 ※個人が特定されないもの
学校便り	承諾する / 承諾しない	承諾する / 承諾しない
ホームページ（児童の様子など）	承諾する / 承諾しない	承諾する / 承諾しない
吾妻小広報誌「あづま」	承諾する / 承諾しない	承諾する / 承諾しない

「スクリレ」アプリの登録 ※○を記入	登録済	未登録
--------------------	-----	-----