

部外秘

児童・生徒 家庭調査票

令和 年 月 日 記入

| | | | | |
|----------|-------------------|-----------------------------|--------------|----------------|
| 氏名 | ふりがな () | | 生 年 月 日 | |
| | 漢字 | | 平成・令和 年 月 日生 | |
| | ローマ字 | | 西暦()年 | |
| 身分証明書番号 | | PASAPORTE T. I. | 血液型 | R. H. ____ + - |
| 現住所 | | | 固定電話 FAX | |
| | | | 父TELEFONO | |
| | | | PASAPORTE | |
| 保護者 | 父 | ふりがな 氏 名 | 連絡先 | CEDULA |
| | | ローマ字 | | E-MAIL |
| | | 勤務先 | | 母TELEFONO |
| | | 職 業 | | PASAPORTE |
| | 母 | ふりがな 氏 名 | 緊急連絡先 | CEDULA |
| | | ローマ字 | | E-MAIL |
| | | 勤務先 | | 連絡先名1 |
| | | 職 業 | | 電話 |
| | | | | 連絡先名2 |
| | | | | 電話 |
| 入学前 | 保育園・幼稚園または小学校(最終) | | 所在地(都道府県・国名) | 年数 |
| | | | | 年 |
| 保護者以外の家族 | 氏名・ふりがな | | 続柄 | 勤務先、学校名及び学年 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

| | |
|----------|------------------------------|
| 連絡事項 | 【既往症、主な病歴】 |
| | 【利用できる病院と住所】☆必ず記入下さい |
| | 【学校への要望・知らせたいこと】 |
| | 【その他】 |
| 備考 | ・海外生活経験(国名 年数 年) |
| | ・ボゴタ生活(年 月) |
| 住宅付近の詳細図 | ・自宅付近の目印になる建物、通り番号などご記入願います。 |
| | |