



児童調査票

No. _____

学年 Grade	1 年	2 年	3 年	4 年	5 年	6 年
組 Class						
番号 No						
保護者確認印 Parent/Guardian seal						

ふりがな Name in Katakana						性別 Sex	男 M	女 F	生年月日 Date of Birth
児童氏名 Name of Child						Year	Month	Day	
現住所 Address	岡山市 区								
ふりがな Name in Katakana						児童との続柄 Relationship	例 父－長男 e.g. Father－First son		
保護者氏名 Name of Parent/Guardian						—			
保護者連絡先 Parent/Guardian Contact Number	自宅 Home	— —				携帯 Mobile	— —		
緊急連絡先 Emergency contact	1 番目 1st	名前 Name / 続柄 Relationship — / —				2 番目 2nd	名前 Name / 続柄 Relationship — / —		
		学年 Grade / 組 Class					氏名 Name		
兄弟姉妹関係 Brothers and sisters	/	/	/	/	/	/			
	/	/	/	/	/	/			
	/	/	/	/	/	/			
近所の連絡児童 Neighboring contact child	/	/	/	/	/	/			
	/	/	/	/	/	/			
家族構成(本人も記入) Family Record									
続柄 Relationship	氏名 Name		生年月日 Date of Birth			備考 Remarks			
			Year Month Day . .						
			. .						
			. .						
			. .						
			. .						
			. .						
入学前の経歴等 (新1年生のみ記入) Biography before entrance									
幼稚園・保育園 託児所へ通った記録 Kindergarten・Nursery school Record	年 月から		()		幼稚園 Kindergarten 保育園 Nursery school 家庭保育 Home care				
自分の名前を読み書きできますか Can child read and write his/her own name?		できる Can ・ できない Can not							
担任への希望事項 Concerns about child									
特記事項 Health issues									
かかりつけの医院 Your doctor and hospital name	歯科 Dental clinic		その他 Others						
	—		—			—			

児童氏名 Name of Child ()

住所地図 Map of neighborhood

- ・ 目標になるものを書き、通学路順路を赤線で示してください。
Please draw a map of your neighborhood showing where your house is located.
Show any landmarks that are nearby. e.g. Store, Hospital, etc.
Draw the route in red
- ・ 学校まで約何分かかりますか。
Write how many minutes it takes to travel from your home to school.
(分)

災害緊急時の覚え Emergency memo

指定避難場所 What designated place will you evacuate to.							
家族の避難場所 Where will your family evacuate during disaster.							
緊急時の連絡先 (優先順に) Emergency contact (Priority order)	①	氏名 Name		続柄 Relationship		電話番号 Contact Number	
	②	氏名 Name		続柄 Relationship		電話番号 Contact Number	
	③	氏名 Name		続柄 Relationship		電話番号 Contact Number	

※ 以下は災害時の保護者への引き渡しで使用するもので、記入しないでください。
Please do not write under.

引き渡し日時	月 日 時 分		
引き渡し職員		避難場所	
引き取り者名		児童との関係	

(注) 個人情報の取り扱いにご注意ください。



児童調査票

No. _____

学年 Grade	1 年	2 年	3 年	4 年	5 年	6 年
組 Class	A					
番号 No	20					
保護者確認印 Parent/Guardian seal						

ふりがな Name in Katakana	しかた ○○○○	性別 Sex	男 M ☐ 女 F ☒	生年月日 Date of Birth	Year H○ Month ○ Day ○	
児童氏名 Name of Child	鹿田 ○○					
現住所 Address	岡山市 北 区 ○○町○○丁目○○番○号 ○○マンション○○○号室					
ふりがな Name in Katakana	しかた ○○○○	児童との続柄 Relationship		例 父－長男 e.g. Father－First son		
保護者氏名 Name of Parent/Guardian	鹿田 ○○			父－長女		
保護者連絡先 Parent/Guardian Contact Number	自宅 Home	086－○○○－○○○○		携帯 Mobile	090－○○○－○○○○	
緊急連絡先 Emergency contact	1 番目 1st	名前 Name / 続柄 Relationship 鹿田 ○○ / 母 090－○○○－○○○○		2 番目 2nd	名前 Name / 続柄 Relationship 鹿田 ○○ / 父 090－○○○－○○○○	
学年 Grade / 組 Class						
兄弟姉妹関係 Brothers and sisters	5/A	/	/	/	/	鹿田 ○○
	3/B	/	/	/	/	鹿田 ○○
	/	/	/	/	/	
近所の連絡児童 Neighboring contact child	2/C	/	/	/	/	大供 ○○
	/	/	/	/	/	
家族構成(本人も記入) Family Record						
続柄 Relationship	氏名 Name	生年月日 Date of Birth			備考 Remarks	
父	鹿田 ○○	Year S○ Month ○ Day ○				
母	鹿田 ○○	S○ ○ ○				
姉	鹿田 ○○	H○ ○ ○				
兄	鹿田 ○○	H○ ○ ○				
本人	鹿田 ○○	H○ ○ ○				
弟	鹿田 ○○	H○ ○ ○				
入学前の経歴等 (新1年生のみ記入) Biography before entrance						
幼稚園・保育園 託児所へ通った記録 Kindergarten・Nursery school Record	H ○ 年 ○ 月から (○○) H ○ 年 ○ 月まで			幼稚園 Kindergarten 保育園 Nursery school 家庭保育 Home care		
自分の名前を読み書きできますか Can child read and write his/her own name?				☒ できる Can ☐ できない Can not		
担任・保健室事項 Concerns about child						
特記事項 Health issues						
かかりつけの医院 Your doctor and hospital name	歯科 Dental clinic		その他 Others			
	—		—			

住所地図 Map of neighborhood

- ・ 目標になるものを書き、通学路順路を赤線で示してください。
Please draw a map of your neighborhood showing where your house is located.
Show any landmarks that are nearby. e.g. Store, Hospital, etc.
Draw the route in red
- ・ 学校まで約何分かかりますか。
Write how many minutes it takes to travel from your home to school.
() 分

徒歩通学時間

- ・ 祖父母宅など
自宅以外の場所に帰る場合
帰り道もご記入ください
- ・ 家庭訪問時にも使用しますので
曲がり角や目標などを
分かりやすく示してください

災害緊急時の覚え Emergency memo

指定避難場所 What designated place will you evacuate to.		鹿田小学校					
家族の避難場所 Where will your family evacuate during disaster.		岡大病院					
緊急時の連絡先 (優先順に) Emergency contact (Priority order)	①	氏名 Name	鹿田 ○○	続柄 Relationship	母	電話番号 Contact Number	090-0000-0000
	②	氏名 Name	鹿田 ○○	続柄 Relationship	父	電話番号 Contact Number	090-0000-0000
	③	氏名 Name	鹿田 ○○	続柄 Relationship	祖父	電話番号 Contact Number	090-0000-0000

※ 以下は災害時の保護者への引き渡しで使用するもので、記入しないでください。
Please do not write under.

引き渡し日時	月 日 時 分		
引き渡し職員		避難場所	
引き取り者名		児童との関係	

(注) 個人情報の取り扱いにご注意ください。