令和 3 年度 就学時健康診断 家庭調査票

ふりがな		利き腕	黄色い帽子のサイズ
児童氏名		右・左	M　　L
同居家族の名前	氏名	続柄	学年等
現住所と地区	現住所		地区名
自宅等電話番号	電話番号		所有者名
	ー　　ー		(　　)
昼間に連絡できる電話番号	ー　　ー		(　　)
通園歴			

健康診断終了後に、教育相談を希望しますか。	希望する　　希望しない
本校以外の小学校へ進学する予定がありますか。※ある場合は学校名をお知らせください。	ある　　ない 進学予定校名(　　)