

SORAI SCHOOL 家庭調査票

◎令和6年4月時点の情報をご記入ください。

◎提出後の書類は返却できませんのでご了承ください。

フリガナ	ソライ タロウ		生年月日	性別	写真貼り付け欄
児童・生徒氏名	祖徠 太郎		平成 26年 11月 1日	男・女	※お子様の顔が分かる 写真を貼り付けてください。 お手持ちの写真で 構いません。
学校名	血液型	自宅電話番号			
令和6年4月時点		※自宅電話番号がある方のみ ご記入ください			
	鶴岡市立〇〇小 学校 3年 1組	A 型	0235 00-0000		
自宅 住所	〒 997 - 0000 鶴岡市〇〇町12-3				児童・生徒の平熱
					36度 3分

※令和6年4月時点の家族情報をご記入ください。

家族構成 (本人除く)	氏名(フリガナ)	利用児童との 続柄	生年月日	性別	勤務先・学校名 (勤務時間)	勤務先電話番号
	ソライ ソラオ 祖徠 空男	父	昭和60年6月7日	男・女	〇〇会社 9:00-18:00	0235 00-0000
	ソライ ソラコ 祖徠 空子	母	昭和62年1月27日	男・女	〇〇会社 9:00-18:00 10:00-19:00	0235 00-0000
	ソライ ジロウ 祖徠 次郎	弟	平成30年2月28日	男・女	〇〇保育園	
					男・女	
					男・女	
					男・女	
緊急連絡先	氏名	利用児童との 続柄	連絡先名	電話番号	備考	
第1	祖徠 空子	母	母携帯	090-0000-0000	つながらない時 母勤務先	
第2	祖徠 空男	父	父携帯	090-0000-0001		
第3	祖徠 空美	祖母	〇〇商店	0235-00-0000	祖母勤務先	

