受付番号　　男・女（　　　　）号

令和６年度　佐賀大学教育学部附属小学校入学志願児調査票

太枠内のみ記入してください

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | 性　別 | 平成　　　年　　　月　　　日　生 |
| 園児名 |  | 男　女 |
| 保護者名 |  | 続　柄 |
|  |
| 現住所 |  | 電話 | 　　　-　　　　- |
| 身体状況 | （該当の場合〇を記入）　１.　心疾患　　　２.　耳鼻、咽頭疾患　　　３.　既往症（　４.　その他留意すること（　５.　特記事項なし | 　　　　　　　　　　　　）　　　　　　　　　　　　） |
| 出席状況 | 　※　令和５年４月から令和５年10月末まで　１.　病気欠席日数　　　（　　　　）日　　理由（　　　　　　　　　　　　　　　　　　）　２.　出席停止・忌引日数（　　　　）日　　理由（　　　　　　　　　　　　　　　　　　）　３.　上記以外の欠席日数（　　　　）日　　理由（　　　　　　　　　　　　　　　　　　）　４.　連続７日以上の欠席についてはその理由を書く　 　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 園での言動の状況 | 　（性格や行動など、特に支援を必要とする言動の有無も含めて御記入ください）基本的な生活習慣について友達との関係について自然との関わりや行事との関わりについてその他の特記事項 |
| 〇　令和５年10月末現在でお願いします。なお、住所は住民票のとおりで御記入願います。　　上記のとおり相違ないことを証明します。　　　　　　令和5年11月　　　日　　　　　　　　　　園（所）所在地　　　　　　　　　　園（所）　　名　　　　　　　　　　園（所）　長名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　公印  |

※　各園長様へ　　封筒に封印（緘印）（私印は不可）の上、出願に間に合うよう11月15日(水)までに、依頼者（保護者）にお渡しいただきますようお願いします。なお、本調査票は、折り曲げないでください。