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。