

令和7年4月7日

保護者各位

糸島市立可也小学校

校長 三宅 孝一

## 家庭環境調査・保健調査票記入のお願い

陽春の候、保護者の皆様におかれましては、本校の教育活動にご理解・ご協力いただきまして、誠にありがとうございます。

さて、本日、家庭環境調査・保健調査票を配付いたしました。児童への指導や緊急時の連絡等に活用しますので、必要事項を記入の上、担任まで提出をお願いします。

なお、家庭環境調査・保健調査票に記入された個人情報については、学校で責任をもって保管します。

つきましては、4月14日(月)までに提出いただきますよう、ご協力をお願いします。

家庭環境調査				
<small>※ この調査は児童への指導のために使います。外部に公開することはありません。</small>				
児童	年組番	第 学年 組 番		
	ふりがな		性別	生年月日
	氏名		平成 年 月 日生	
現住所	郵便番号( - )	行政区 ( 行政区 )		
	糸島市 番地	組名 ( 組 )		
保護者	ふりがな			
	氏名		電話番号	
家族構成(含本人)	氏名	年齢	勤務先・学校名・園名・学年・組	携帯電話番号
緊急時連絡先(病気、けが、事故、緊急時の引き渡しの際に連絡する優先順に記入して下さい)				
順	連絡する方の氏名	本人との関係	携帯番号または勤務先番号	備考
①				
②				
③				
個人情報の取り扱いについて	名前や顔の掲載の可否について(おたよりなどの配布物やHP掲載など) 下記へチェックを入れて下さい。 <input type="checkbox"/> 掲載可 <input type="checkbox"/> 掲載不可 <small>※授業では日常科にオンラインで学習を行っており、Web上で児童同士、名前や顔なども表示させています。ご了承下さい。 ※校内で保護者の方が個人で撮影した写真や動画を SNS 上に掲載することはしないようお願いいたします。</small>			
交通通児調査	児童が交通通児の場合、右記へチェックを入れて下さい。 <input type="checkbox"/> 児童は交通通児である <small>※交通通児保護協会への資料といたします。</small>			

保健調査票			
<small>(小学2年生～6年生用)</small>			
アレルギー	薬物アレルギー	有( ) 無( )	アルコール過敏症 有( ) 無( )
	食物アレルギー	有( ) 無( )	
	その他アレルギー	有( ) 無( )	
平熱	. °C		
かかりつけの病院(電話番号)	内科・小児科		産科
	外科・整形外科		眼科
	耳鼻科		その他
過去にかかったことのある病気やけががあればご記入ください。			
①喘息	(現在の内服状況:		)
②心疾患	(病名:	医療機関名:	)
③腎臓病	(病名:	医療機関名:	)
④手術歴	(手術名:	いつ:	)
⑤その他	(		)
現在治療中もしくは経過観察を受けている病気やけががあればご記入ください。			
健康上、学校生活で注意する事項、連絡などありましたらご記入ください。(例:頭痛、腰痛、片頭痛、生理痛等について)			