家庭環境調査票（スマイルのいえ）

記入日　平成　　年　　月　　日

ふりがな 児童氏名 男・女　　平成　　年　　月　　日生まれ	ふりがな 保護者氏名 続柄　　【　　】例　父【三女】
住所　〒	
地図（緊急時訪問できるようにご記入下さい。・貼り付け可）	連絡用電話 母携帯 ＿＿＿＿＿＿＿＿ 父携帯 ＿＿＿＿＿＿＿＿ 固定電話＿＿＿＿＿＿＿＿ 上記以外緊急時に連絡できる他の番号がありましたらご記入ください。 例　000-0000-0000（母会社）
	年度学校学年 平成　　年度　　小学校　　年 平成　　年度　　小学校　　年 平成　　年度　　小学校　　年 平成　　年度　　小学校　　年 平成　　年度　　小学校　　年 平成　　年度　　小学校　　年

	氏　名	生年月日	続柄	職業・会社名等　学校・学年（記入時）
家族欄			本人	
			父	
			母	

＊上記家族以外に「スマイルのいえ」にお迎えにくる可能性のある方がいればご記入ください。

(名前)　　男・女　（続柄）　　年齢　　歳(記入時)

(名前)　　男・女　（続柄）　　年齢　　歳(記入時)

＊健康面での連絡事項があればご記入下さい。（アレルギー・視力・聴力・喘息など）

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿