

# 生徒調査票

小城市立三日月中学校

生徒氏名	(ふりがな)		担任	1年組号		先生
				2年組号		先生
	平成 年 月 日生			3年組号		先生
住所	佐賀県小城市三日月町 番地 (地区名 ) 固定電話 ( ) -					
緊急連絡先 (優先順)	1	連絡を受ける人		電話番号		
	2	連絡を受ける人		電話番号		
家族構成 (入学時)	氏名	続柄	年齢	勤務先(電話番号)		在学者の年組
はなまる連絡帳登録の有無			登録している ・ 登録していない			
写真・氏名掲載	学級だより	学年だより	学校だより	学校HP	PTA新聞	その他( )
氏名掲載 <small>(不都合な場合は×)</small>						
写真掲載 <small>(不都合な場合は×)</small>						
身体面						
性格面						
学習面						
趣味				特技		
進路	本人の希望			保護者の意見		
	1年時			1年時		
	2年時			2年時		
	3年時			3年時		

※3年間使用しますので、丁寧に記入をお願いします。また、次年度以降で変更がある場合は、朱書きで訂正や付け加えをお願いします。なお、この様式は学校のHP上からダウンロードできます。

部活動 (社会体育)				習い事・塾など				
交友関係	相談できる友達	1年時		2年時		3年時		
		年 組 氏名		年 組 氏名		年 組 氏名		
		年 組 氏名		年 組 氏名		年 組 氏名		
		年 組 氏名		年 組 氏名		年 組 氏名		
	自宅の近くに住む三日月中生徒			年 組 氏名				
学校(学級)において配慮が必要なこと								
1年時								
2年時								
3年時								
自宅付近の略地図								北 4
目印となる建物や道路を必ずご記入願います								

※この生徒調査票において取得した個人情報は、目的以外に使用いたしません。