|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | 年　　　　　組　　　　　番 | | |
| 生　徒 | ふりがな  氏　名 |  | | 生年月日  平成　　　　　　年　　　　　　月　　　　　　日 | | |
|  | |
| 現住所 | 〒 | | | | 地区名 |
| 保　護　者 | ふりがな  氏　名 |  | 続柄 |  | **電話番号**  **【自宅】**  **【携帯】**  **（　　　　　　）**  **（　　　　　　）** | |
|  |
| 現住所 | 〒 | | |
| 緊急連絡先 |  | | | **電話番号** | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 氏　　　名 | 続柄 | 年齢 | 職業または学校 | 近所の生徒 | |
| 家  族 |  |  |  |  | １年 |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  | ２年 |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  | ３年 |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  | 進路希望 | |
|  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |
| 地　　図　　＊目に付きやすいものをはっきりと記入してください。 | | | | | 既往症・病気等  配慮してほしいこと | |
|  | | | | |
|  | |