|  |  |
| --- | --- |
|  | 　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 |
|  |
|  |