

# ③ 保健調査票

江戸川学園取手中高等学校

この調査票は、お子様の健康状態を知り、在学中の健康管理と健康診断の参考にするものです。必ず保護者の方が記入し、記入が終わりましたら捺印をお願いします。

③・高	1	年	1	組	1	番
フリガナ	エドガワ ハナコ					生年月日
氏名	江戸川 花子 <sup>男</sup> ③女					20 10 年 4 月 4 日
住所	〒 302 - 0025 茨城県 取手市 西1丁目 37 - 1					
緊急連絡先	1	連絡先名	江戸川 太郎 (父)		☎ 090 - 0000 - 0000	
	2	連絡先名	江戸川 花江 (母)		☎ 080 - 0000 - 0000	
	3	連絡先名	江戸川 商店 (母職場)		☎ 0297 - 00 - 0000	

※連絡先は、緊急時に使用しますので、必ず連絡のつく順にご記入ください。

フリガナ	エドガワ タロウ	
保護者名	江戸川 太郎	③印
		担任印
		印

←捺印