

入居希望者個人票

1 連絡関係資料

ふりがな 生徒氏名	性別 ()		生年月日	年 月 日
	本人の携帯電話 ()		出身校	中学校
ふりがな 保護者氏名 自宅の住所 〒 E-mail			※	自宅の電話 () —
			※	携帯電話 (使用者名) ()
			※	勤務先と勤務先の電話 () —
			緊急時の連絡先 () —	
帰省時等の送迎者	(第1)	続柄	(第2)	続柄

※欄については、連絡をとる場合の順序を1～3の番号で記入してください。

2 生徒状況

持病の有無	無 ・ 有	アレルギーの有無	無 ・ 有	血液型 型 (RH +・-)
通院歴	無 ・ 有 ※有の場合、面接までに個別に鬼北町役場企画振興にご相談ください。			
障害者手帳の有無	無 ・ 有	(左記が有の場合) 対象の疾患・等級	等級 (級)	
※「有」の場合、ハウスマスター等の注意すべき点をお書きください。 ※食材制限がある場合は、具体的にお書きください。 別紙【自己紹介シート】のとおり				
性格等 別紙【自己紹介シート】のとおり				
備 考				

