児童個票　兼　緊急連絡カード　㊙　　 菊川市立六郷小学校

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 児童氏名 | ふりがな年　　　 　組 | 性別 | 電話番号 |  |
|  |
| 生年月日 | 平成　　　　　　　　　　　年　　　　　　　　月　　　　　　　日 | 住　　　　所 | 菊川市 |
| 保護者名 |  | 自治会 |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 家族構成（本人を除く） | 続柄 | 氏　名 | 年齢※鉛筆で | 勤務先名または在学校（学年） | 勤務先電話 | 携帯電話 | 連絡優先順位 |
| 例父 | 六郷　ひろし | 40 | ○○株式会社 | ３５－３１４７ | 090-1234-5678 | 1 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 引き取る人 | 氏　名 | 児童との関係 | 連絡先（確実に連絡がとれる番号をお願いします。） |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 引渡しの記録 | 引渡時刻 | 月　　　　　　　日（　　　　　　　）　　　　　　　　　　　　時　　　　　　　　分 |
| 引渡相手 | 父　　　・　　　母　　　・　　家族（　　　　　　　　　　　　　　　）　　・　　代理人（　　　　　　　 　　　　　　　　　　　　　） |
| 避難先 | 自宅　　　・　　　自宅以外（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　　　　　　　　　） |
| 担当教員 |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| かかりつけの病院 |  | 連絡を頼める子 |
| 学校に知らせておきたいこと（身体・家族など） | **◎平熱　　　　　　　　　　　　　　　度　　　　　　　　　分くらい** |  |

自宅から学校までの略図

　※インターネット等からとり込んだものの貼付でも構いません。

　※目印になる建物や商店、店や看板、信号機や標識、バス停等を必ず入れてください。

　※家庭に訪問する際にも利用します。家の決め手となる目印を入れていただけると助かります。

　　（例：「交差点から○軒目」「門柱に表札あり」「ブロック塀あり」「緑色の屋根」）

|  |
| --- |
|  |