|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | 性別 | 生年月日 | 平成 年　　　月　　　日 |
| 児童氏名 |  | 男女 | ふりがな |  |
| 保護者氏名 |  |
| 住　　所 | 能登町　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話　　　（　　　） |
| 緊急時の連絡先 | 優先順位 | ふ　り　が　な名　　　前 | 続柄 | 電　話　番　号 |
| １ |  |  | （　　　） |
|  |
| ２ |  |  | （　　　） |
|  |
| ３ |  |  | （　　　） |
|  |
| ４ |  |  | （　　　） |
|  |
| 同居家族 |  | ふりがな名 前 | 勤務先　又は学校名（学年） | 続柄 |  | ふりがな名 前 | 勤務先　又は学校名（学年） | 続柄 |
| 1 |  |  |  | 5 |  |  |  |
|  |  |
| 2 |  |  |  | 6 |  |  |  |
|  |  |
| 3 |  |  |  | 7 |  |  |  |
|  |  |
| 4 |  |  |  | 8 |  |  |  |
|  |  |
| かかり付つけ医又は希望の医療機関 | 名称：　　　　　　　　　　　　　　　　　電話　　　（　　　） |
| 名称：　　　　　　　　　　　　　　　　　電話　　　（　　　） |
| ① 健康上の注意事項，又は連絡しておきたいことの有無について，どちらかに○印をつけてください。　　　　【 　有　　　無　　】② ①で有に○印をつけた方は，下欄にその詳細を記入して下さい。(書ききれない場合は裏面に記入して下さい。) |

　　　　　児童カード及び緊急時連絡カード　　　　**【提出書類③】**

※変更があった場合に書き換えられるよう、鉛筆でご記入ください。学校ホームページから様式をダウンロートして記入していただいてもかまいません。

※勤務先や住所、電話番号などの変更があった場合は，年度途中でも必ず変更の報告をお願いします。

※裏面についてもご記入お願いします。

|  |
| --- |
| 【学校から自宅までの略図・経路】＊印刷したものを，貼り付けていただいてもかまいません。 |

【自宅周辺】　＊最寄りのバス停や目印となる建物など、自宅周辺について詳しく書いてください。