**家 庭 連 絡 票 (兼：緊急時児童引渡カード)**

**秘**

仙台市立袋原小学校

|  |  |
| --- | --- |
| 令和５年度 | 年 組 番 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 児  童 | ふりがな |  | | | | | 保護者 | ふりがな |  | | | | 緊急時の連絡先 |
| (保護者又はそれに変わる方) |
|  |  | | | | 男  •  女 |  |  | | | |
| 氏 名 | 氏 名 | •氏名( ) |
| 平成　年　月　日生 | | | | | | 自宅℡ |  | | | | •児童との関係( ) |
| 現住所 | 仙台市太白区 | | | | | 携帯℡ |  | | | | •勤務先( ) |
| 勤務先 |  | | | | •勤務℡ |
| 地区名 | 地区　班 | | | | | 勤務℡ |  | | | | •携帯℡ |
|  | 家 | | 族 の 状 | | | | | | | 況 |  | | 学校から帰ったとき |
|  | 氏 名 | | | 続 柄 |  | |  | 勤務先又は在学学校名•学年 | | | | | １ 誰もいない |
| (難しい名にはふりがなを) | | | | 児童から見た続柄 |  | |  | (本校在籍児童は学年•学級を記入) | | | | | ２ 父•母•祖父•祖母•その他 |
|  | | | |  |  | | | | | | | |
| ３ 児童館 |
|  | | | |  |  | | | | | | | |
| ４ 他地区( )へ下校 |
|  | | | |  |  | | | | | | | |
| 氏名( ) |
|  | | | |  |  | | | | | | | |
| 児童との関係( ) |
|  | | | |  |  | | | | | | | |
| 電話( ) |
|  | | | |  |  | | | | | | | | 連 絡 児 童 |
|  | | | |  |  | | | | | | | | 年 組( ) |
|  | | | |  |  | | | | | | | | 年 組( ) |
| 児童の健康について | アレルギー | | | 無 • 有 (種類 )  ) | | | | | | | | | |
| 健康上のことで連絡しておきたいこと | | |  | | | | | | | | | |
| (治療中の病気，健康状態等を具体的に記入してください) | | |
| かかりつけの医院 | | | 内科( )℡ | | | | | | | | 外科( )℡  )℡ | |
| 眼科( )℡ | | | | | | | | 歯科( )℡  )℡  )℡ | |
| 耳鼻科( )℡ | | | | | | | | その他( )℡  )℡  )℡ | |
| 保険の種類 | | | 国民健康保険 　• 　社会保険 | | | | | | | * その他( )   ) | | |

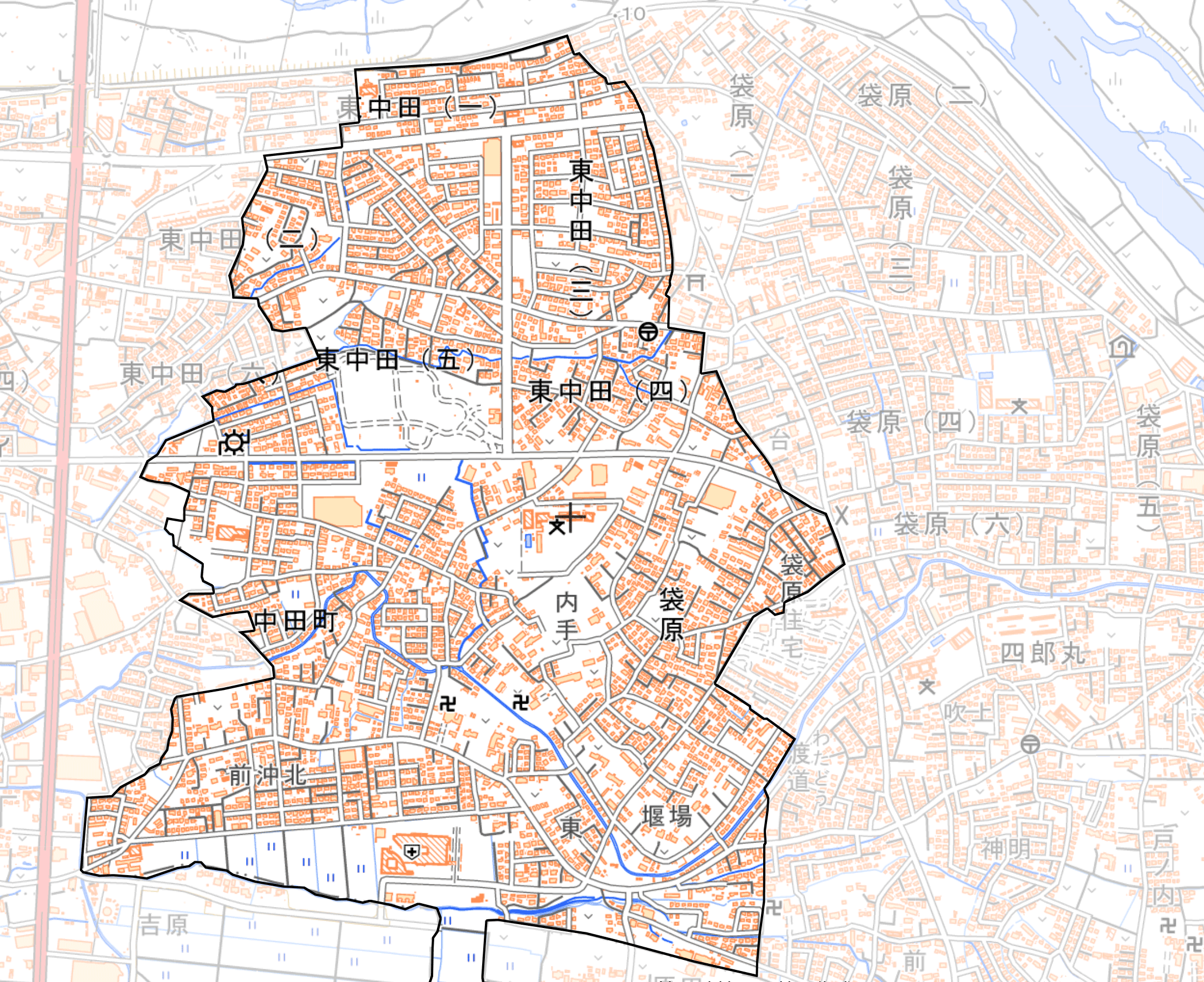
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **緊 急 時 の 引 受 人** | | | **引受人はお子様が誰であるか確認できる方を必ず５名記入してください。** | | | | |
| (災害や事件発生等の際，学校に迎えに来る人：保護者以外の方も含む) | | | |
|  | ふりがな | 緊急時の電話番号 | 児童との関係 | 引渡確認欄 | | | | 備考 |
| 引受人の氏名 |
| 優先順位 | 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |

※太線内は記入不要です。

**児童氏名( )**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| お子様について  (長所•短所) | | | 長所 |  |
| 短所 |  |
| 習い事等 | 育成会等 | ( )，スイミング，ピアノ，学習塾，そろばん，英語，習字，その他( ) | | |
| 習い事がある曜日･時間( ) | | | |
| 入学前の幼稚園•保育所 | | ( )幼稚園•保育所•保育園•こども園に | | |
| •保育園•認定こども園など | | (西暦) 年 月 日～ 年 月 日(在籍) | | |

**【自宅から学校までの目印となるものを書き入れて，通学経路を朱書きしてください。】**



**袋原中学校**

**袋原小学校**

平淵

下校コース（色）○をつけてください。赤 青 黄 緑 オレンジ 白

袋原南

袋原西

袋原北

東中田

下前田上

下前田東

所属地区と下校コースを○でお囲み

く ださい。

下前田成和 下前田前沖

国土地理院地図を加工して作成

【自宅付近の地図】(北の方位と目印となる建物を入れてください。)

本連絡票は学校および地区における緊急時の連絡や，生活・学習・進路に関する指導，教育相談にのみ使用し，それ以外の目的で使用することはありません。また，本票は職員室で厳重に管理します。