㊙　令和　５　年度　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　**家 庭 連　絡　票**　　仙台市立木町通小学校

☏　２２３－３４８０

※この連絡票は、本校における緊急時の連絡や日々の指導資料として利用します。

　勤務先等連絡先が変わった時は、その都度担任にお知らせくださるようお願いいたします。

　　　　　年　　　　　組　　　No.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 児　　　　　　童 | ふりがな児童氏名(戸籍簿どおり) |   | 性別 | 生年月日 |
|   | 　　　　　 | 平成　 　年 　月 　日生 |
| 現住所 | 仙台市 　　区 マンション名（ ） 　 　号室 | TEL  |
| ☆１年生のみ記入　　　　　　　　通学路コース　（　 　）＊別紙の地図を見て色を書いてください。 | 子ども会 |
| ( )加入(　 　)子ども会( )未加入 |
| 保護者氏名 | ふりがな氏　　名 |   | 続柄 | 勤務先名称 電話番号  |
|   |   |
| 　緊急時の引受人と連絡先 | 優先順 | 氏名 | 児童からの続柄 | ＊電話 | 来校までの所要時間 | ＊電話で連絡がつかない場合勤務先にご連絡します |
| 勤務先名称 | 電話番号 |
| １ |   |   |   |   |   | 　　　　　　　  |
| ２ |   |   |   |   |   |   |
| ３ |   |   |   |   |   |   |
| ４ |   |   |   |   |   |   |
| ５ |   |   |   |   |   |   |
| 　　　指定の病院名 | 小児科・内科 |  　　　　　　 　　　　　　 | TEL　  | 学校一任( ) |
| 外科 |  　　　　　　  | TEL　  | 学校一任( ) |
| 歯科 |  　　　　　　  | TEL　  | 学校一任( ) |
| 眼科 |  　　　　　　  | TEL　 　　　　  | 学校一任( ) |
| 上記以外 |  　　　　　  | TEL　 　　　　　 | 学校一任( ) |
| 　家族・同居人 | 氏名 | 兄弟の所属(年組まで) | 続柄 | 氏名 | 兄弟の所属(年組まで) | 続柄 |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
| 特に担任に知ってほしいことがありましたらご記入ください（生活面・健康面） |
|   |
|   |
|   |
|   |
| **自宅付近略図**※緊急連絡、通学路確認等に使用します。通学の順路を朱線でお示しください。　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　自宅付近の目標となる建物・店なども書き込んでください。・自宅から学校までの所要時間　徒歩（ 　）分 |

【個人情報取り扱いについて】

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 学校便り | 学年便り | 学級便り | ブログ | 報道関係 |
| 写真 |   |   |   |   |   |
| 氏名 |  |   |   |  |  |

掲載　可　→　○

掲載不可　→　×　を

記入してください

この様式（木町通小学校HPに3月1日以降アップします）を使用し、ご家庭で印刷することも可能です