

令和6年度

児童票・緊急連絡票④



(表のみ記入して提出・学校HPにデータ有)

年 組 番	ふりがな			性別 ()	
ふれあい 組	名前			生年月日 平成 年 月 日	
住所 (アパート・マンション名・部屋番号まで詳しくご記入ください) 熊本市 区				保護者 名前	
家族				自宅TEL ()	
名前	続柄	年齢	本校児童年組	緊急連絡先 (連絡する順番にお書きください) 父母・祖父母・親戚・近所など災害・不審者等の時に対応できる方 勤務先TELは差し支えない範囲でご記入ください。	
				1 名前	携帯 TEL () 勤務先 TEL ()
				本人との続柄 ()	
				2 名前	携帯 TEL () 勤務先 TEL ()
				本人との続柄 ()	
				3 名前	携帯 TEL () 勤務先 TEL ()
				本人との続柄 ()	
				※これを緊急引き渡し連絡確認といたします。震度4以下でも交通機関に影響が出た場合は児童を学校へ待機させますか。待機を希望される場合は、右の欄に○をおつけください。	
校区 : () 町内				帯山西小学校区以外 (どちらかに○をつけてください) 緩衝・校区外	
連絡児童名 (家族以外)				年 組	年 組
緊急に連絡が取れない場合の希望病院 (ある場合のみご記入ください)					
外科・整形外科				TEL	
内科・小児科				TEL	
眼科				TEL	
耳鼻科				TEL	
歯科				TEL	
その他				TEL	

いずれの連絡もとれない場合は、学校の判断による処置に任せます。 保護者名 _____

児童票・緊急連絡票提出のお願い

この連絡票は、学校の様子をお知らせしたり、お子さんの体の具合が悪くなったり、病院へ移送したりする際、ご家庭に連絡するためのものです。正確に記入してください。途中で連絡先が変更になった場合は、担任に連絡してください。

記入における留意点

合計 2 枚の提出をお願いします。

1 枚目

「児童票・緊急連絡票①（裏表有）」に記入する

2 枚目

方法 1 「児童票・緊急連絡票④（表のみ）」に記入する

方法 2 「児童票・緊急連絡票①」の表面のみコピーする

「職員室保管用」と「保健室保管用」が必要です。

ご協力よろしくをお願いします。

なお、帯山西小ホームページに、ワードデータを

ダウンロードできるようにしています。どうぞご活用ください。