

秘 個人カード

(担任保管用) 桜木小学校 年 組 番

ふりがな		生年月日	平成 令和	年	月	日	性別	
ふりがな		電 話	-	-			続柄	
児童氏名								
保護者氏名								
現住所	熊本市東区						( ) 町内	

○緊急時の連絡先を、連絡してほしい順にお書きください。

連絡先	順	続柄	氏 名	① 電話番号 (携帯か自宅か勤務先かを記入。携、自、勤、祖母など)	② 電話番号 (①が連絡不能の時)
				① ( )	② ( )
1				① ( )	② ( )
2				① ( )	② ( )

い っ し よ に い る 家 族	続柄	氏 名	年齢	備考 (小中学生は年組まで) よろしければ勤務先名もお書きください

健康上、注意すること	
------------	--

保育園・幼稚園等の名称	
在園期間 (1年生のみ記入)	平成・令和 年 月 ~ 平成・令和 年 月

○自宅付近の地図 (できれば学校までの)