

緊急連絡簿

児童名		学校名	小学校	
	血液型 RH() 型	学年	年 組	
生年月日	年 月 日	平熱		
住所	〒			
自宅電話番号		携帯電話番号		
メールアドレス	@			
緊急連絡先1	緊急連絡保護者氏名	職場名	電話番号	
緊急連絡先2	緊急連絡保護者氏名	職場名	電話番号	
健康保険証 (社・国)	記号 ()	番号		
～ 児童以外の家族構成 ～				
続柄	氏名(ふりがな)	生年月日	勤務先・学校名	電話番号
保護者様から見たお子様の様子 (小さな事で構いませんので多くご記載下さい。)				
アレルギーや、今までにかかった病気・怪我をご記載して下さい				

地図

名前 []

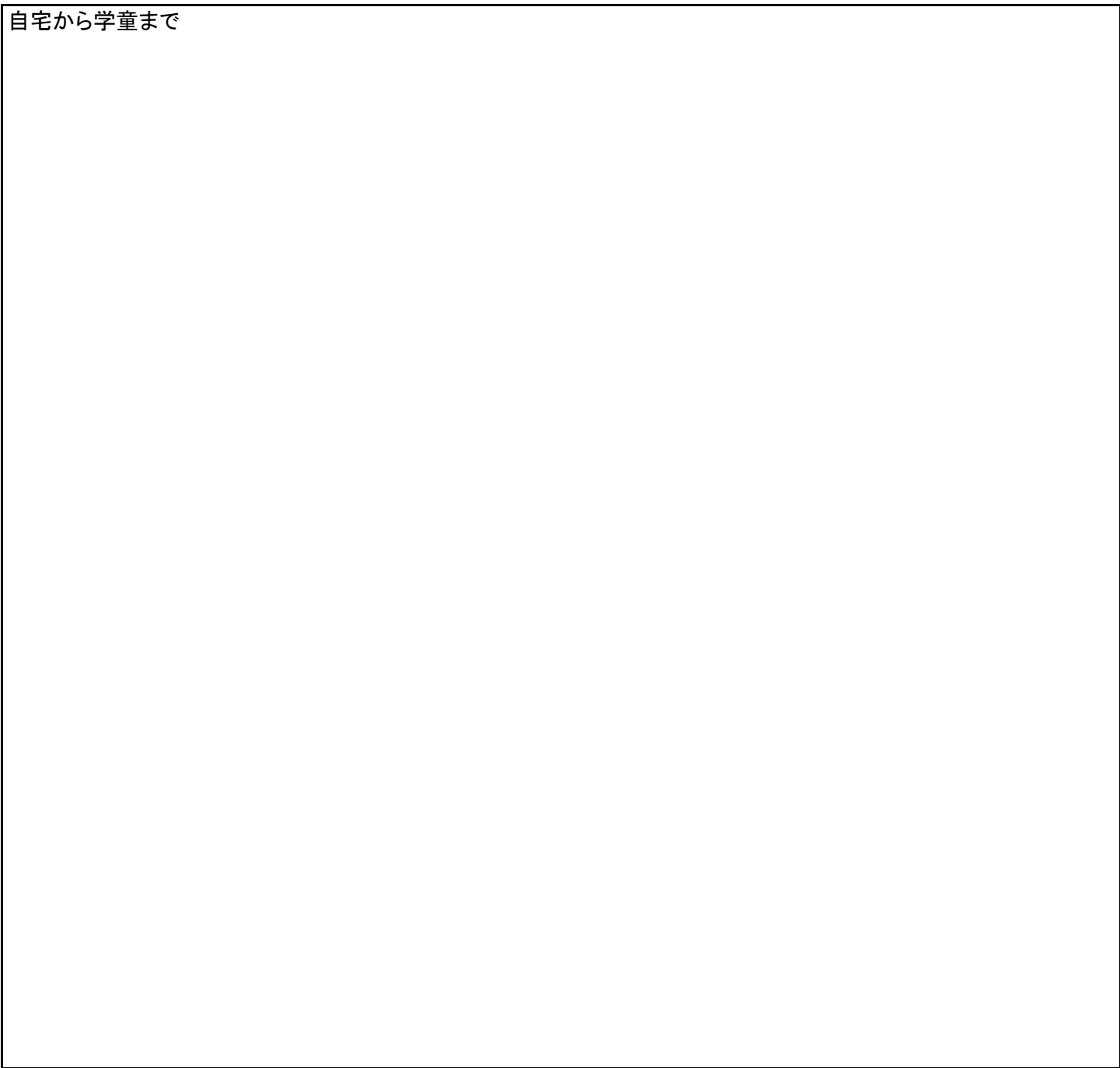
自宅の住所 []

Tel []

学校名 []

学校の住所 []

自宅から学童まで



名前	本人写真 * 正面から
ふりがな	本人写真貼り付け
ニックネーム	
小学校	
小学校 年 組	
出身保育園・幼稚園	
ご家庭での決まりごと(ルールなど)	
保護者写真	保護者写真

名前 _____ 生年月日 H 年 月 日

小学校名 [_____]

長所	{		}	短所	{		}
得意なこと	{		}	苦手なこと	{		}

習い事の 有 無 内容 [_____]

アレルギー 有 無 有の場合 [食品名 _____]

その他のアレルギー 有 無 有の場合 [_____]

水泳（夏休みにプールなどに行く為、様子を教えてください）

泳げる(25メートルぐらい)	水遊び程度	全く泳げない・水が怖い
----------------	-------	-------------

何年生くらいまで学童を利用する予定ですか

低学年まで（1～3年生）	高学年まで（4～6年生）	まだ決まってない
--------------	--------------	----------

主に迎えに来られる方はどなたになりますか

父 母 その他(_____)

おおよその迎え時間 …… 時 分頃

保険書/医療証のコピー