


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	〒			
連絡先①	氏名	族柄	日中繋がる電話番号	
連絡先②	氏名	族柄	日中繋がる電話番号	
緊急連絡先①	氏名	職場名	職場の電話番号	
緊急連絡先②	氏名	職場名	職場の電話番号	
健康保険証 (社・国)	記号 () 番号			
～ 上記以外の家族構成 ～				
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。)				

地図

【ご自宅の住所】 秦野市

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	
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 []

小学校名 []

アレルギーはありますか？

ある ない

あるに丸をつけた生徒はアレルギーの詳細をお願いします。	
食物アレルギー	その他アレルギー

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()

おおよそのお迎え時間 時 分頃

保険書/医療証のコピー