

< 表面 >

家庭連絡・緊急連絡票

高松市立協和中学校

毎年4月にお返しします。変更点はその都度訂正をお願いします。

学年	組	担任	保護者印
1年			
2年			
3年			

ふりがな	男	平成 年 月 日生	
生徒氏名	女	出身小学校	小学校
ふりがな	続柄	住所	☎
保護者氏名			

食物アレルギーはありますか	<input type="checkbox"/> ない ・ <input type="checkbox"/> ある 加熱したものは食べられる（食品名） 自分で除去・減らして食べられる（食品名） 少しも食べられない（食品名） その他（食品名と対応）
他のアレルギーはありますか	<input type="checkbox"/> ない ・ <input type="checkbox"/> ある [疾患名、原因物質など]
持病はありますか	<input type="checkbox"/> ない ・ <input type="checkbox"/> ある [心臓疾患など]
その他 (体質や既往症等)	<input type="checkbox"/> ない ・ <input type="checkbox"/> ある [気になることを書いてください]

緊急連絡先	連絡順	氏名	続柄	電話番号・連絡先等
優先順位の高い順に、記入してください。連絡がつく連絡先を必ず記入してください。 (仕事の都合上、学校からの着信に気づかないことがある場合は、勤務先の電話番号も記入ください。)	①			
	②			
	③			

	診療科	医療機関名	電話番号
緊急時の希望医療機関 () 学校に一任する () 右記の医療機関を希望する	外科・整形		☎
	内科・小児科		☎
	眼科		☎
	耳鼻科		☎
	歯科		☎
	脳外科		☎

<裏面>

家族構成	氏名	続柄	小学生以上は学校名・学年・学級名を記入してください。 ※この欄は鉛筆書きをお願いします。

自宅付近の地図

自宅を確認させていただく際にも利用します。目印となるものを必ず記入してください。

通学方法	徒 歩 ・ 自 転 車	時間	分

※この家庭連絡票は、緊急に連絡をとるのに役立つものです。

厳重に保管し、目的以外には使用しません。

※記入上の注意

- 氏名は、旧字体等正確にご記入ください。続柄は、父、母などと記入してください。
- 現住所は、番地、マンション等の名称、号室まで詳しく記入してください。
- この用紙は、3年間使用しますので、変動するところは鉛筆で書いてください。
- 通学方法は、徒歩か自転車を○で囲んでください。