**※この様式は、東川登小学校のホームページの『緊急用連絡カード』よりダウンロードして、使用することができます。**

○令和６年度　新1年生緊急用連絡カード　武雄市立東川登小学校

　この調査は、お子様の教育上、学校で活用させていただく大事なものです。

　個人情報ですので、取り扱いには十分注意いたします。

ご記入の際は、下記の３点に留意してください。

①児童が病気等のときや連絡があるときに、学校（担任）からお電話をすることがあります。そのため、勤務先欄には、課・科名や内線○○番等を詳しくお書き下さい。

　②氏名は、**戸籍通りに楷書で**記入してください。必ずふりがなを付けてください。

　③地区名は、下記のいずれかを必ずご記入ください。

内田1、内田２、袴野、宇土手、南永野、北永野、校区外

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな | |  | | | | | | 生　年  月　日 | | 平成　　年　　　月　　　日 | |
| 児童名 | | 男・女 | | | | | |
| 現住所  戸籍通りに | |  | | | | | 地区名 | | |  | |
| ふりがな | |  | | | | | 児童から見た続柄 | | 自宅の電話番号 | | |
| 保護者名 | |  | | | | |
| 家  族  状  況  ※  本  人  も  書  く | ふりがな  　氏　　　　名 | | 年齢 | 児童から  見た続柄 | | 勤務先・課・学校名 | | | 電話・内線 | | 兄弟姉妹の  学年（R6年度） |
|  | |  |  | |  | | |  | |  |
|  | |  |  | |  | | |  | |  |
|  | |  |  | |  | | |  | |  |
|  | |  |  | |  | | |  | |  |
|  | |  |  | |  | | |  | |  |
|  | |  |  | |  | | |  | |  |
|  | |  |  | |  | | |  | |  |
| 緊  急  連  絡  先 | 電話番号（①→②→③の優先順位で） | | | | 児童との続柄、職場、携帯など | | | | | | 備　考 |
| ① | | | |  | | | | | |  |
| ② | | | |  | | | | | |  |
| ③ | | | |  | | | | | |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 下記のあてはまる項目の**番号に**○印をお願い致します。 | | |
| 学校ホームページ、学校だより、ＰＴＡ広報誌の児童写真掲載について  ※学級だよりにつきましては、児童写真の掲載がありますがご理解ください。 | １.承諾する | ２.承諾しない |
| 各種新聞の掲載、ケーブルテレビ等の撮影について  （学校の紹介、みんなの夢等） | １.承諾する | ２.承諾しない |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 入学前の在園等について | | 平成・令和　　年　　月　　日～平成・令和　　年　　月　　日まで  　　保育園　・幼稚園名　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | |
| かかりつけの病院 | |  | | |
| 長所・習い事　等 | |  | | |
| 指導上、留意して  ほしいこと | |  | | |
| 健康面で留意して  ほしいこと | |  | | |
| 学校や担任への相談や要望があれば、お書きください。 | | | | |
| 地区内での家の位置（**目印になるもの**を図示してください。）  　　　　　　　　　（駐車スペースがあれば、地図上に明示してください。） | | | | |
|  | | | | |
| 近所の友達 | 年 | | 名　前 |  |
| 年 | | 名　前 |  |