|  |
| --- |
| 　　　　　　　　　生徒指導票（家庭連絡・緊急連絡調査）　　　　　　　　　武雄北中学校記入例をご参照ください |
| ふ　り　が　な生　徒　名 | 　　　　　　　　　　（生年月日）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　Ｈ　　　年　　　月　　　日生 |
| 現　住　所 | 武雄市　　　　　　町大字　　　　　　　　番地　 | 小地区名 |  |
| ふ　り　が　な保　護　者　名 |  |
| 現　住　所 | 生徒と同じは同上 |
| 自宅電話番号 |  | 携帯電話番号 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（　　　　　　） |
| 自宅に近い中学生 | 年　　　　　　　　 | 年　　 |
| 家族構成 | 続柄 | ふりがな名前 | 年齢（学年） | 勤務先学校名 | 続柄 | ふりがな名前 | 年齢（学年） | 勤務先学校名 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 緊急連絡先(優先順) | ①　　　　　　　　（　　　）勤務先℡　　　　　　　　　携帯 |
| ②　　　　　　　　（　　　）勤務先℡　　　　　　　　　携帯 |
| ③　　　　　　　　（　　　）勤務先℡　　　　　　　　　携帯 |
| 通学方法 | 徒歩　　・　　バス　　・　　自転車　　距離（　　　　）ｋｍ |
| 部活動・社会体育 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　部**※**この取得した個人情報は、生徒理解や緊急時の連絡以外の目的には使用しません。 |
| 習い事 |  |
| 健康面 | 気になること、保健室への連絡等ありましたら、ご記入ください。※受診が必要になった時、受診希望をされる病（医）院がありましたらご記入下さい。整形外科（　　　　　　　　　）外科（　　　　　　　　　）内　科（　　　　　　　　　）歯　　科（　　　　　　　　　）眼科（　　　　　　　　　）その他（　　　　　　　　　） |
| 学習面・生活面 | 気になること、伝えたいことがありましたらご記入ください。 |
| 緊急時、保護者に連絡がつかない場合、受診先は学校及び救急隊に一任させていただけますか？　　　　はい　・　いいえ |
| 「学校お知らせメール」を　　　登録している（する）　・　登録していない |

※裏面に自宅案内図を記入してください。

**※**　この取得した個人情報は、生徒理解や緊急時の連絡以外の目的には使用しません。

自宅案内図（目印になるものを具体的に記入してください）　　　　　　　北

※データ貼り付けでもかまいません。

【記入例】

|  |
| --- |
| 　　　　　　　　　生徒指導票（家庭連絡・緊急連絡調査）　　　　　　　　　武雄北中学校 |
| ふ　り　が　な生　徒　名 | たけきた　ゆめたろう　　（生年月日）　　　　　　　　　武北　　夢太郎　　　　　　　Ｈ　22年　10月　23日生 |
| 現　住　所 | 武雄市　　武内　　　町大字　　真手野　25956　番地　3 | 小地区名 | 真手野 |
| ふ　り　が　な保　護　者　名 | たけきた　ゆめいちろう　武北　　　夢一郎 |
| 現　住　所 | 生徒と同じは同上　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　同上 |
| 自宅電話番号 | 0954　-　27　-　2004 | 携帯電話番号 | 080　-　1234　–　5678　　（　　母　　） |
| 自宅に近い中学生 | 1年　武南　花子さん | 3年　武東　太郎さん |
| 家族構成 | 続柄 | ふりがな名前 | 年齢 | 勤務先学校名 | 続柄 | ふりがな名前 | 年齢（学年） | 勤務先学校名 |
| 父 | 武北　夢一郎 | 40 | 〇〇商店 | 祖母 | 　　ウメ | 65 | 自宅 |
| 母 | 　　夢子 | 40 | △△センター |  |  |  |  |
| 姉 | 　　夢実 | 16 | ◇◇高2年 |  |  |  |  |
| 弟 | 　　　夢次郎 | 7 | 武内小1年 |  |  |  |  |
| 緊急連絡先(優先順) | ①　武北　夢子　　（　母　）勤務先℡　0954-12-3456　　携帯　080-1234-5678 |
| ②　　　　ウメ　　（　祖母　）勤務先℡　0954-27-2004　携帯　　　　なし |
| ③　　　　夢一郎　（　父　）勤務先℡　0954-23-4567　　携帯　090-9876-5432 |
| 通学方法 | 徒歩　　・　　バス　　・　　自転車　　距離（　　1　　）ｋｍ |
| 部活動・社会体育 | 〇〇少年サッカークラブ、野球部　等 |
| 習い事 | ピアノ　月・水　　　塾（数学・英語）　火・木・土習字教室　日 |
| 健康面 | 気になること・保健室への連絡・アレルギー等ありましたらご記入ください。仕事中は携帯に出られないので、緊急時の連絡は勤務先にかけてください。川崎病既往で、経過観察中（１/年、〇〇病院）です。次回受診予定は10月頃です。花粉症なので、春は内服薬と目薬を持たせています。よくお腹が痛くなります。ワイヤーで歯列矯正中です。 |
| 学習面・生活面 | 気になること、伝えたいことがありましたらご記入ください。普通科高校への進学を希望しています。 |
| 緊急時、保護者に連絡がつかない場合、受診先は学校及び救急隊に一任させていただけますか？　　　　はい　・　いいえ |
| 「学校お知らせメール」を　　　登録している（する）　・　登録していない |