|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 | | | | | | | | | | | | | |