

部外秘

小学校家庭連絡票

学年			
組			
番号			

この連絡票について

- ・この連絡票は、家庭訪問や緊急時の連絡に使用するもので、これ以外の目的には使用いたしません。
- ・担任に直接連絡した方がよいと思われる点などは、記入されなくても結構です。
- ・1～3年生及び4～6年生の3年間同じものを使用します。楷書でていねいに記入してください。
- ・年度はじめに記載事項の確認のため返却し、加筆修正後再提出していただきます。
- ・期間終了及び転校等で本票が必要でなくなった場合は、学校で確実に廃棄いたします。
- ・年度途中でも、緊急連絡先等記載事項に変更があったときは、**速やかに各担任まで連絡してください。**
(*印のところは記入せず、そのままにしておいてください。)

児童名	(フリガナ)		保護者名	(フリガナ)	
	平成 年(年) 月 日生	男・女			
住所	箕面市			地区名	
	(マンション名等)				
電話番号	()				
学校からの緊急連絡先(自宅以外)					
緊急連絡方法 緊急時、すぐに連絡がとれる連絡先(携帯電話等)を2つ以上お書きください。	順	電話番号	連絡先名(会社名等)	本人との関係	
	①				
	②				
	③				
卒園幼稚園・修了保育所名			卒園・修了時担任名		
*転入前学校名	都道府県	立	小学校	*転入年月日	年 月 日
かかりつけの医院及び医療機関 (ある場合は、お書きください。)	名称	電話			
	外科				
	内科				
	眼科				
	歯科				
	耳鼻科				
その他					

家庭の状況 (本人以外 全員記入)	名 前	本人との 続 柄	生 年 月 日	備 考 (学校・学年など)

自宅付近の略図(主な建物・公園などの目印を明記し、学校までの道順を記入してください。)



児童の健康状態、その他特に配慮の必要な事項

- ・「子どもの緊急時覚え書き」の提出をしていますか いいえ はい
- ・食物アレルギーがありますか いいえ はい→「食物アレルギー等対応申請書」を毎年提出してください。
- ・その他アレルギー(薬物など)がありますか いいえ はい

学校生活上で、特に配慮すべき事柄があれば記入ください。

年

年

年