

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。
- (*印のところは該当学校がある場合に記入してください。)

児 童 名	(フリガナ)	保 護 者 名	(フリガナ)	
	男・女 平成 年(年) 月 日生			
住 所	箕面市	地区名		
	(マンション名等)			
電話番号	- - 【自宅・携帯】			
学校からの緊急連絡先(自宅以外)および、自然災害時における児童の引き渡し登録者				
緊急連絡方法 ○緊急時、すぐに連絡がとれる連絡先・勤務先(携帯電話等)を2つ以上お書きください。 ○自然災害時引き渡し登録者名簿として利用します。 緊急時に学校に迎えが可能な方をお書きください。	順	登録者名	緊急時の連絡先・勤務先 (携帯電話等)	本人との 関係
	①			
	②			
	③			
	④			
	⑤			
⑥				
卒業・修了 園所名	こども園・幼稚園・保育園所			
*転入前学校名	都 道 府 県	立 小 学 校	*転入年月	年 月
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。)	内 科			
	眼 科			
	歯 科			
	耳鼻科			
	その他			

	名 前	本人との 続柄	生 年 月 日	備 考 (学校・学年など)
家庭の状況 (本人以外 全員記入)				
写真使用・オンライン授業等の映像に関する承諾（１・２・３ のいずれかに○をつけてください）				
Ⅰ． 学校ブログや広報物において、児童の写真を使用する				
Ⅱ． オンライン授業、参観・懇談時に児童の写真や映像を使用する				
１	Ⅰ	Ⅱ	ともに承諾します	
２	Ⅰ	Ⅱ	一方のみ承諾します（どちらかに○をしてください）	
３	Ⅰ	Ⅱ	ともに承諾しません	
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。)				
N ↑ ↓				
児童の健康状態、その他特に配慮が必要な事項				
・「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				