

児童連絡票(児童引き渡しカード) 秘

三原市立本郷小学校

児 童	ふりがな 名前			性 別	男・女
	住 所	三原市			
	生年月日	令和	年	月	日 生
保 護 者	ふりがな 名前				
	自宅電話番号				
家 族 構 成 <small>本人 以外 全員</small>	名 前	児 童 と の 続 柄	勤務先・学校等(小学生は学年まで記入)		
緊急連絡先【電話連絡】					
連絡順位	名 前	児童との関係	自宅・会社等	電話(携帯)番号	
1					
2					
3					
災害時身元引受人・連絡先 【緊急連絡先と同じ場合も、ご記入をお願いします。】					
1					
2					
3					
地区名 ()			地区)	避難所 ()	
警報発令時下校方法【警報発令時の下校方法を①～③から選択して番号をご記入ください。】					
①	学校で待機せず、集団下校させる。				選択番号記入欄
②	放課後児童クラブで、待機させる。				
③	学校で待機させ、 <u>16時まで</u> に保護者が迎えに行く。				

かかりつけの病院・相談機関等(特にない場合記入不要)			
内 科		歯 科	
外 科		眼 科	
その他医療・相談機関等			
児童の健康やアレルギー			
家庭状況等、学校に伝えておきたいこと			
HP やお便り等への写真・名前・作品等の掲載		許可します	許可しません
自宅の位置(学校または目印になるところから詳しく)		北	
町内会 ()		4	
その他(学校への要望等あれば書いてください)			

※この書類は児童理解のためのものであり、目的外に使用することはありません。

※災害時身元引受人は、万が一、学校で被災した際にお迎えをお願いする方のことです。