|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 学年 | １ | ２ | ３ | ４ | ５ | ６ |
| 番号 |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏名 |  | 保護者氏名 | 　　 |
| 生年月日 | 年　月　日 | 住所 |  |
| 自宅電話番号 |  |
| 保険証の種類 | 国保　　社保　　共済　　その他（　　　） |
| 緊急時に希望する医療機関があればお書きください。（かかりつけの病院等） | 内科 | 　　　　　　　　 | ℡ |  |
| 外科 |  | ℡ |  |
| 整形外科 |  | ℡ |  |
| 眼科 |  | ℡ |  |
| 耳鼻科 |  | ℡ |  |
| 歯科 |  | ℡ |  |
| 特記事項（副作用やアレルギー等） |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 氏　名 | 続柄 | 連絡先 | 電話番号（内線） |
| 優先順位１ |  |  |  |  |
| 優先順位２ |  |  |  |  |
| 優先順位３ |  |  |  |  |
| 優先順位４ |  |  |  |  |
| **引き渡し**※「引き渡し」は、災害時にお子様をご家庭に引き渡す際に使用します。引き渡す方を把握する必要があるため、学校に来る方のお名前をお書きください。（保護者やご家族のお名前はこの調査でわかります。それ以外の方のお名前をお書きください。いない場合には書かなくて結構です。） | （例）山形太郎（叔父） |

緊急連絡先

自宅が留守の場合に使用します。優先順（つながりやすい順）にお書きください。　※連絡先の例…父母、祖父母携帯・祖父母宅・勤務先（会社名）他