

緊急連絡簿

児童名		学校名	小学校	
	血液型 RH() 型	学年	年 組	
生年月日	年 月 日	平熱		
住所	〒			
自宅電話番号		携帯電話番号		
メールアドレス	@			
緊急連絡先1	緊急連絡保護者氏名	職場名	電話番号	
緊急連絡先2	緊急連絡保護者氏名	職場名	電話番号	
健康保険証 (社・国)	記号 ()	番号		
～ 児童以外の家族構成 ～				
続柄	氏名	生年月日	勤務先・学校名	電話番号
保護者様から見たお子様の様子 (小さな事で構いませんので多くご記載下さい。)				
アレルギーや、今までにかかった病気・怪我をご記載して下さい				

名前						本人写真 * 正面から					
ふりがな						本人写真貼り付け					
ニックネーム											
小学校											
小学校 年 組											
出身保育園・幼稚園											
ご家庭での決まりごと(ルールなど)											
利用日											
月	火	水	木	金	土	←利用日に○をつけて下さい					
習い事送迎希望日											
月	火	水	木	金	土	←利用日に○と時間を記入してください。					
保護者写真						保護者写真					

記入日 年 月 日

名前 _____ 生年月日 H 年 月 日

小学校名 [_____]

長所 [_____] 短所 [_____]
得意なこと [_____] 苦手なこと [_____]

習い事の 有 無 内容 [_____]

アレルギー 有 無 有の場合 [食品名 _____]

その他のアレルギー 有 無 有の場合 [_____]

水泳 (夏休みにプールなどに行く為、様子を教えてください)

泳げる(25メートルぐらい) 水遊び程度 全く泳げない・水が怖い

何年生くらいまで学童を利用する予定ですか

低学年まで (1~3年生) 高学年まで (4~6年生) まだ決まってない

主に迎えに来られる方はどなたになりますか

父 母 その他(_____)

おおよそのお迎え時間 時 分頃

保険書のコピー