

緊急連絡カード

お子さんが病気になったり、ケガをしたりしたときに、速やかに保護者に連絡を取り、適切な対応をとるために使います。記入して、担任の先生に提出してください。

なお、このカードにより得られた個人情報、お子さんの指導以外の目的では利用しません。

また、お子さんの卒業後、このカードは速やかに処分します。

学年(がくねん)	組(ぐみ)	出席番号(ばんごう)

ふりがな	生年月日(せいねんがっぴ)		
せいとしめい 生徒氏名	ねん 年	がつ 月	にち 日

じゅうしょ 住所	しずおかし 静岡市			く 区
-------------	--------------	--	--	--------

ふりがな	電話番号(TEL NUMBER)		
ほごしや 保護者氏名			

きんきゅう 緊急の 場合の 連絡先	連絡する人(ひと)の名前(なまえ)	子どもとの関係(かんけい)	電話番号 ※かくじつにつながるばんごう
	①		
	②		

この学校に 兄弟姉妹が いる場合な まえを記入	兄弟姉妹(あに・おとうと・あね・いもうと)の名前	子どもとの関係(かんけい)	学年・組
			年 組
			年 組

お子さんの体質・病歴など体のことで学校・担任に知っておいてほしいことごと。

大きな病気をしたことがありますか? (ある ・ ない)
 →ある場合: [どんな病気ですか?]
 食物アレルギーはありますか (ある ・ ない)
 →ある場合: [どんなアレルギーですか? :]
 家庭で指定したい病院はありますか (ある ・ ない)
 →ある場合: [病院名]
 その他で知らせたいことがあれば書いてください。

保険証の控え (ほけんしょうのひかえ)

保険証の名称(種類) ほけんしょう めいしょう(しゅるい)			
保険証に書かれている 記号(きごう)・番号	記号 きごう	番号 ばんごう	
組合員氏名(くみあいのなまえ)			
保険者番号(ほけんしゃばんごう)		保険者名称 (ほけんしゃめいしょう)	

※記入した内容を変更する場合は、担任の先生にもう一度提出してください。