

긴급 연락 카드

아이가 아프거나, 부상을 입었을 때 신속하게 보호자와 연락을 하여, 적절한 대응을 하기위해서 사용합니다. 기입하여 담임 선생님께서 제출해 주세요.

더욱이, 이 카드로부터 얻은 개인정보는 아이의 지도 이외의 목적으로 이용되지 않습니다. 또한 아이의 졸업후 이 카드는 신속하게 처분합니다.

		학년	반	출석번호
한자읽기	생년월일			
학생성명	년 월 일			
주소	<small>しずおかし</small> 静岡市 <small>く</small> 区			
한자읽기	전화번호 (TEL NUMBER)			
학부모성명				
긴급 연락처		연락처 (사람)의 이름	아이와의 관계	전화번호 ※확실히 연결되는 번호
	①			
	②			
이 학교에 형제자매가 다닐 경우 이름 기입		형제자매 (오빠, 언니, 동생)의 이름	아이와의 관계	학년 · 반
				년 반
				년 반
아이의 체질 · 병력등 몸에 관해 학교 · 담임이 알았으면 하는 것				
큰 병에 걸린적이 있습니까? (예 / 아니요) → 있는 경우 : [어떤 병이 었습니까?] 음식 알레르기가 있습니까? (예 / 아니요) → 있는 경우 : [어떤 알레르기 입니까?] 가정에서 지정하고 싶은 병원이 있습니까? (예 / 아니요) → 있는 경우 : [병원명] 그 밖에 알리고 싶은 것이 있으면 적어주세요.				

보험증 부분

보험증 명칭 (종류)				
보험증에 써져있는 기 호·번호	기호		번호	
조합원 성명				
보험자 번호		보험자 명칭		

※기입한 내용을 변경할때는, 담임 선생님께서 다시 제출 해 주세요.