



児童個人票・緊急時カード

学年	1	2	3	4	5	6
組	1					
番号	25					

ふりがな	ひよし じろう	ふりがな	ひよし たろう	続柄
児童氏名	日吉 次郎	保護者名	日吉 太郎	父
生年月日	平成29年 5月 10日	現住所	川崎市幸区 北加瀬1丁目37番1号	
性別	男・女	自宅TEL	588	4411

【緊急連絡先】 けがや体調不良等の緊急時に使用します。確実に連絡がつく連絡先をご記入ください。

緊急時連絡先 (連絡する順番)	氏名(上段:ふりがな)		連絡先			連絡先の変更等		
	1番目	ひよし はなえ	自宅Tel	588	4411			
	日吉 華絵	携帯Tel	090	△△△△	〇〇〇〇			
	続柄 母	勤務先名	〜〜ストア……					
		勤務先Tel	045	〇△□	XX◇〇			
2番目	ひよし たろう	自宅Tel	588	4411				
	日吉 太郎	携帯Tel	080	XXXX	□□□□			
	続柄 父	勤務先名	〇〇日本…会社					
		勤務先Tel	03	■〇■	△〇△〇			
3番目	ひよし はなこ	自宅Tel						
	日吉 花子	携帯Tel	090	◇◇◇◇	■■■■			
	続柄 祖母	勤務先名	(祖母自宅)北加瀬〇丁目△番□号					
		勤務先Tel	588		1795			
備考	(勤務時間・曜日等)							

【同居家族】 本人を除く同居されている家族をお書きください。

氏名	続柄	幼/保	1年	2年	3年	4年	5年	6年	中学生
太郎	父								
華絵	母								
一郎	兄								2年
美華	姉						6組		
三郎	弟	5歳							

兄弟・姉妹のことをお知らせください

【緊急引き取り人】 同居家族以外で、児童を引き取りに来られる方がいたらお書きください。

ふりがな	ひよし はなこ	連絡先	090	◇◇◇◇	■■■■
名前	日吉 花子	児童との関係	祖母		
ふりがな	ひよし たすけ	連絡先	090	■◇■◇	〇■■■〇
名前	日吉 太助	児童との関係	祖父		
ふりがな	かわさき さちこ	連絡先	090	△△□□	×××〇
名前	川崎 幸子	児童との関係	友人・△△君(1年〇組)の母		

このカードは6年間使用します。年度が変わるごとに連絡先等の変更の有無を確認するために返却し、再度提出していただきます。新クラスの記入(兄弟姉妹関係含む)も忘れずお願いします。年度途中で連絡先等に変更があった場合は、担任まで必ず申し出てください。

保護者の方と連絡が取れない・早く迎えに来られない等、学校より緊急を要し医療機関を受診する場合に必要な情報です。記入できる範囲でお答えください。

ふりがな	ひよし じろう
児童氏名	日吉 次郎

【かかりつけ医療機関】 かかりつけ医療機関を優先して受診します。かかりつけがある場合はご記入ください。状況により学校の判断で一番早く受診できる医療機関へお連れすることもありますのでご了承ください。

かかりつけ	医療機関名・TEL	かかりつけ	医療機関名・TEL
整形外科	…………整形	耳鼻科	…………クリニック
	Tel 044-0000-XXXXXX		Tel 044-X△◆-XXX000
皮膚科 形成外科	…………形成外科	総合病院	…………病院
	Tel 044-0X00-X0X00		Tel 044-0X◆-△X0X
眼科	…………眼科	追加・変更等	
	Tel 044-△000-X◇XX	()科	Tel
歯科	…………歯科	追加・変更等	
	Tel 044-◆◆00-00XX	()科	Tel

項目	あてはまる選択肢を○で囲んでください。必要な場合はカッコ内に記入してください。
医療費助成	なし/あり … 小児医療助成 ・ ひとり親 ・ その他 ()
常用している薬品	なし/あり … 薬品名 (セレニカR) 病名 (てんかん)、使用頻度 (1日1回)
薬品アレルギー	なし/あり … 薬品名 (ペニシリン系の抗生剤) 症状 (発疹)、アナフィラキシー (なし/あり)
食物アレルギー	なし/あり … 食品名 (卵・乳) 症状 (のどの痛み、全身に発疹)、アナフィラキシー (なし/あり)
大きなけが・病気の既往	なし/あり … 傷病名 (川崎病) 時期・経過など (2歳から病院にかかっており、半年ごとに受診)
局所麻酔の使用 ※縫合や歯科治療の際、緊急で使用する場合に保護者の承諾が必要な医療機関があるため	使用可 ・ 連絡がつくまで治療保留 ・ 使用不可 (使ったことがある・使ったことはない)
医療機関に伝えること 配慮が必要なこと	なし/あり 4歳まで「てんかん」の発作を起こすことがありました。それ以降は特に発作をおこしていません。