児童個人票　兼　緊急時連絡カード

記入例

ふりがな	にしまる　さくら	性別	年	組	番号	学級担任名
児童氏名	西丸　桜	男	1年	1組	15	陣屋　一郎
		(女)	2年	3組	11	小杉　楓
生年月日	2016年　3月　3日		3年			
ふりがな	にしまる　あさひ	続柄	4年			
保護者氏名	西丸　朝陽	父	5年			
			6年			

現住所

〒　２１１　－　００６２
中原区　小杉陣屋町　２丁目　○○－○

緊急連絡先	氏名	緊急時の連絡先名（勤務先など）	優先順	児童との関係	電話番号
	西丸　百合	○○○保育園（新丸子）	1	母	０９０－○○○○－○○○○
	西丸　朝陽	○○○株式会社（川崎）	2	父	０８０－○○○○－○○○○
	西丸　一男	自宅（中原区）	3	祖父	０４４－○○○－○○○○
	西丸　和子	自宅（宮前区）	4	祖母	０４４－○○○－○○○○

家族	氏名	児童との続柄	本校在学年・級	備考
	西丸　朝陽	父		
	西丸　百合	母		
	西丸　陽向	兄	４年３組	
	西丸　つばき	妹		○○幼稚園

かかりつけの病院・医院（ありましたらご記入ください）　平熱（３６．４℃）

内科	○○こども内科	眼科	○○眼科
耳鼻科	○○耳鼻科	外科	○○外科
歯科	○○デンタルクリニック	整形外科	○○整形外科

診療に先立ち医師に告げておく方がよいこと（アレルギー・既往症等）	保険の種類（あてはまるものに○印をつけてください）
小麦アレルギー 小児喘息（４歳から）	(1)社会保険　2　国民健康保険　3　共済組合 4　その他（　　）

幼稚園・保育園	名称	入園年月日（20＊＊/＊＊/＊＊）		卒園年月日（20＊＊/＊＊/＊＊）
保育園	新丸子にこにこ太陽	2018/4/1	～	2022/3/31

欠席時に連絡できる児童	年	組	児童名
	5年	1組	小杉　葵

教育方針、健康問題など

やくそくは必ず守ること。友達には優しくすること。あとは元気が一番！！