令和６年度児童個票・緊急時引渡しカード

年　　組 　 　番　　　　　　　　　　　　　　　　　　　仙台市立南光台東小学校

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 児童名 | | ふりがな | | | | 〈町内会〉  第　 八　・　東一丁目　・　東二丁目  前　 坂　・　前坂中央　・　前坂南  　前坂東 ・　泉 　東　 ・ 学区外 | | | | |
| （ 男・女 ）　　平成　年　月　日生 | | | |
| **入学前の経歴**(**１年のみ記入**)  年 　　　月　～　令和　６　年 ３月　　　　　　　　　　（幼稚園・保育所・保育園）  　　年　　　 月　～　 年 　月　　　　　　　　　　（幼稚園・保育所・保育園） | | | | | | | | | | |
| 保護者名 | ふりがな | | | | | 現住所 | 仙台市泉区 | | | |
| 児童との続柄（）自宅電話 － | | | | |
| 家族構成（本人を含む） 　**※緊急連絡先・連絡の優先順を必ずご記入ください。**  優先順番号 | | | | | | | | | | |
| （ふりがな）  氏　名 | | | | 続柄 | 勤務先または  学校名・学年・組 | | | 緊急連絡先：℡ | **優先順（昼）** | **優先順（夜）** |
|  | | | |  |  | | | **（勤務先）** |  |  |
| **（携帯等）** |  |  |
|  | | | |  |  | | | **（勤務先）** |  |  |
| **（携帯等）** |  |  |
|  | | | |  |  | | |  |  |  |
|  | | | |  |  | | |  |  |  |
|  | | | |  |  | | |  |  |  |
| 放課後の習い事  （塾・スポーツ等） | | | 曜日（　　）時～（　　）時　（　　　　　　　　　　　　　　　　　）  　　　曜日（　　）時～（　　）時　（　　　　　　　　　　　　　　　　　）  　　　曜日（　　）時～（　　）時　（　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | | |

**《緊急時の引受人》**（ここに名前のない方には引き渡しません。）

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 引受人氏名 | 電話番号 | 本人との  関係 | 引受確認サイン欄 | | | |
| 訓練時 | | 緊急時 | |
| １ |  |  |  | 月 日 |  | 月 日 |  |
| ２ |  |  |  | 月 日 |  | 月 日 |  |
| ３ |  |  |  | 月 日 |  | 月 日 |  |
| ４ |  |  |  | 月 日 |  | 月 日 |  |
| ５ |  |  |  | 月 日 |  | 月 日 |  |

児童氏名（　　 　　　　　）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **通学経路及び自宅付近の地図通学経路（赤線でご記入ください）** | | | | | | | |  |
|  | \\0990cs200\業務用共有フォルダ\全職員共有用フォルダ\R3標準フォルダ\01　教務部\学区地図関係\学区マップ 通学路（R4）.jpg  **自宅付近の地図**  **目印になるものを記入してください。**  **通学時間**  **約　　　　分** | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | |  |
| **・かかりつけの病院名をお書きください。**  かかりつけの病院がない場合には「学校に一任」に レ を入れてください。 | | | | | | | |
| 小児科  ℡ | | 脳神経外科  ℡ | 整形外科  ℡ | 歯科  ℡ | 眼科  ℡ | 総合病院  ℡ | |
| □学校に一任 | | □学校に一任 | □学校に一任 | □学校に一任 | □学校に一任 | □学校に一任 | |
| **・子供たちの活動の様子などの公開について**（いずれかに☑してください。）  　　学校での子供たちの様子や本校の教育活動の内容を広く紹介し，保護者・地域の皆様をはじ  めとする多くの方々に，本校の教育について御理解をいただきたいと思っております。  学校だより・学年，学級だより・学校要覧・学校Webページ等への写真掲載，報道機関等の  　取材要請について御同意をいただきますようお願いいたします。  子供たちの活動の様子の公開に　　　 □　同意する　　　□　同意しない | | | | | | | |
| ・指導上担任に知らせたいことがありましたら，お書きください。 | | | | | | | |

※この個票に記載いただいた内容は，学校における教育活動・相談・緊急時の連絡に使用します。

※取扱いについては，厳重に保管し第三者への公開・開示や不当な目的利用，複写及び複製をいたしません。事項に変更があった場合は，担任までお知らせください。

※児童氏名，保護者氏名及び電話番号については，父母教師会行事などの運営上必要となる場合は，父母教師会本部に提供します。同意できない場合は教頭に御連絡ください。