緊急連絡カード【変更連絡票】　金沢市立戸板小学校

〇このカードは、けがや病気で家庭に連絡する時に使います。

★**組・番・押印（サイン）・児童氏名**を記入し、**変更・修正箇所のみ記入**して提出してください。

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 年 | １年 | ２年 | ３年 | ４年 | ５年 | ６年 | ふ り が な |
| 組番 | 組　　番 | 組　　番 | 組　　番 | 組　　番 | 組　　番 | 組　　番 | **児童氏名**平成　　　年　　　月　　　日生 ( 男・女 ) |
| 確認印 |  |  |  |  |  |  |
| 住所自宅電話( 　 　 ) 　 ― | ふ　り　が　な |
| 保護者氏名（続柄 　　　） |
| 保険証　　国民健康保険　　社会保険　　他（　　　　 　　　　　　）保険者番号　　　　　　　記号　　　 　 　　番号被保険者名　　　　　　　　　　　　　　（続柄　　　　） | アレルギー（有の方は、状況や薬の有無、学年をお書きください）なし　・　あり |
| けが・病気等・受診時知らせておきたいこと　既往症・持病・常用している薬など（記入・訂正時の学年も記入してください）(　　年)(　　年) |
| 移送先の医療機関　学校から近い医療機関にしてください。ない場合空欄。 | 緊急時連絡先　けがや病気で家庭に連絡する時に使用します。確実に連絡が取れるところで、上から「連絡して欲しい順」に書いてください。 |
| 外科℡ | 順 | 連絡先 | 電話番号 |
|  | 連絡先（自宅・職場：　　　　　　　　　） |  |
| 眼科　　　　℡ |
|  | 連絡先（自宅・職場：　　　　　　　　　） |  |
| 歯科　　　　℡ |
|  | 連絡先（自宅・職場：　　　　　　　） |  |
| 整形外科℡ |
|  | 連絡先（自宅・職場：　　　　　） |  |
| 耳鼻科℡ |
|  | 連絡先（自宅・職場：　　　　　） |  |
| 内科小児科℡ |
|  | 連絡先（自宅・職場：　　　　　　　　　） |  |
| 　登下校に　ついて | 集団登校班 | 帰宅場所が自宅と同じ場合は「左に同じ」を〇で囲んでください。違う場合（祖父母宅など）は、その町会名（不明な場合は住所）をご記入ください。 |
| 　 | 　　　　　町会名または住所左に同じ　 |

児童引き渡しカード【変更連絡票】　金沢市立戸板小学校

〇このカードは、けがや病気で家庭に連絡する時に使います。

★**組・番・押印（サイン）・児童氏名**を記入し、**変更・修正箇所のみ記入**して提出してください。

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 年 | １年 | ２年 | ３年 | ４年 | ５年 | ６年 | ふ り が な |
| 組番 | 組　　番 | 組　　番 | 組　　番 | 組　　番 | 組　　番 | 組　　番 | 児童氏名 |
| 確認印 |  |  |  |  |  |  |
| 住所自宅電話( 　 　 ) 　 ― | ふ　り　が　な |
| 保護者氏名 |
| 兄弟姉妹 | 氏名　　　　　　　　　　　　　（　　年　　組） | 氏名（　　年　　組） |
| 引き取り人■**引き取り人に記載されている方でないと、引き渡しができません。**できるだけたくさんの記載をお願いします。■引き取りの可能性の高い順にご記入ください。■児童の安全確実な引き渡しが行えるように、ご記入の際は引き取り人の方との確認を必ず行ってください。 |
| **番号** | **氏　　　名** | **続　柄** | **電話番号** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 引き渡し記録　＝　以下記入不要 |
| 引き渡し日時 | 引き渡し場所 | 引き渡し人 | 引き取り人番号 | 避難場所 |
| 　年　　月　　日時　　　分 | 在籍教室　・ | 担任　・ |  | 自宅　・ |
| 　年　　月　　日時　　　分 | 在籍教室　・ | 担任　・ |  | 自宅　・ |
| 年　　月　　日時　　　分 | 在籍教室　・ | 担任　・ |  | 自宅　・ |
| 年　　月　　日時　　　分 | 在籍教室　・ | 担任　・ |  | 自宅　・ |
| 年　　月　　日時　　　分 | 在籍教室　・ | 担任　・ |  | 自宅　・ |
| 　年　　月　　日時　　　分 | 在籍教室　・ | 担任　・ |  | 自宅　・ |
| 　年　　月　　日時　　　分 | 在籍教室　・ | 担任　・ |  | 自宅　・ |
| 年　　月　　日時　　　分 | 在籍教室　・ | 担任　・ |  | 自宅　・ |