



# 児童調査票

仙台市立荒町小学校

この調査票は、緊急時の引き渡しカードと兼用です。  
この調査票は、1年間使用します。  
児童氏名は戸籍どおり楷書で正しくお書きください。

年 組
No.

児 童	ふりがな 氏 名		男 ・ 女	生年月日	平成 年 月 日	連絡先 TEL	着信不可 ( 時～ 時)
	現住所	区					
保 護 者	ふりがな 氏 名				児童帰宅時 在宅者の有無	有 どなた 無	
	入学前の幼稚園・保育園 (所) (新1年生のみお書きください)			年 月～ 年 月	年 月 年 月	(園・所) (園・所)	
緊 急 連 絡 先	順位	連絡相手 (児童との関係)	連絡先 (勤務先や住所)		電 話 (携帯可)		
	1	( )					
	2	( )					
	3	( )					
地区		近所の 児童	年 組	年 組			

※緊急連絡先は急病やけがについてご自宅に連絡が取れないときの連絡先です。

家庭状況 (上記の保護者と本人以外の家族を書きます)				かかりつけの医療機関 (できれば電話番号も)	
	氏 名	本人との続柄	職業・在学学校学年など		
1				内 科	
2				外 科	
3				眼 科	
4				歯 科	
5				特に指定がない場合 ○→	
6					

児 童 に つ い て					
個性・特徴など					
習い事	週 ( ) 回 ( ) 種類	内容			
身体や給食などの配慮事項					
担任や学校への期待・要望など					
取材・学校学年便り・学校HPの 画像 (顔写真) 等の掲載について	○画像について (可・不可)	○氏名について (可・不可)	要 望		
※取材・学校HP等の外部への掲載については、名前と顔が一致しないようにするなど、個人が特定できないように配慮いたします。					

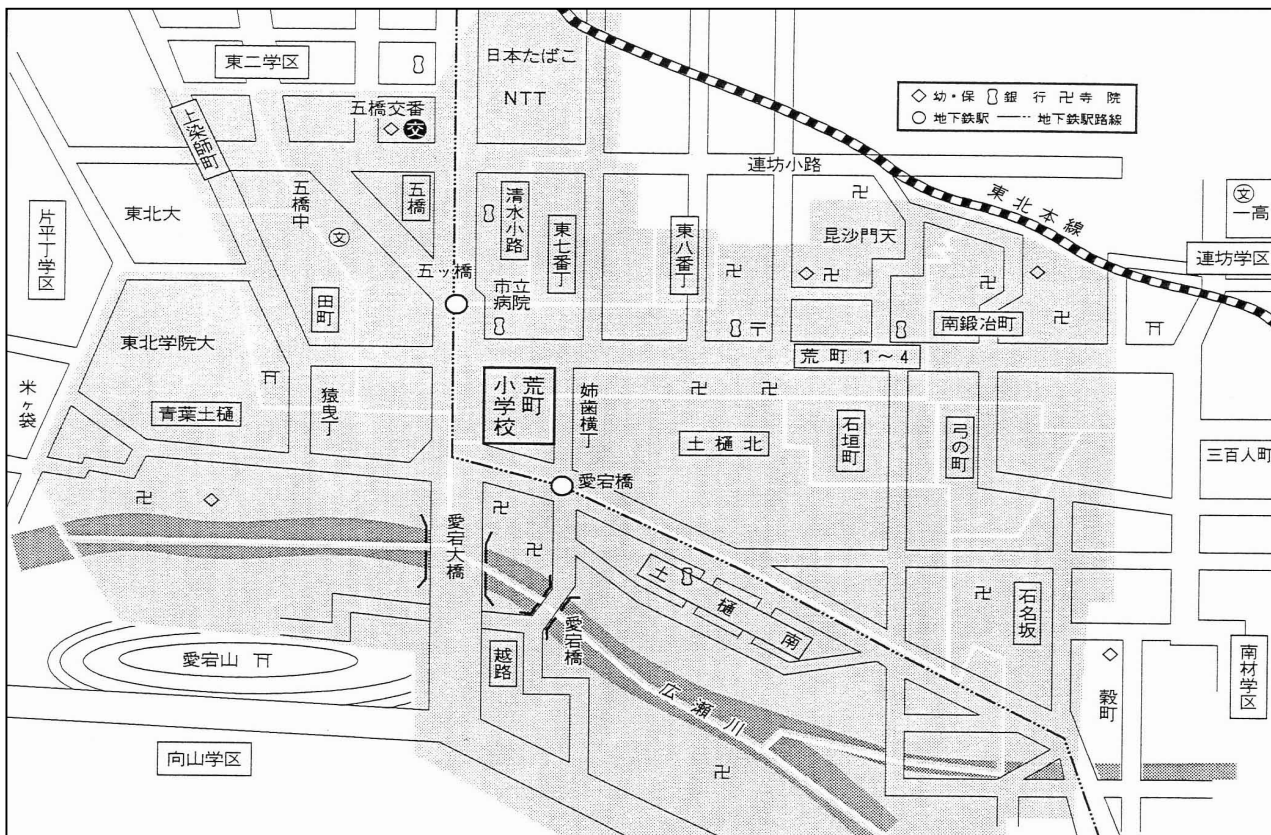


# 緊急連絡用(引き渡し)カード

仙台市立荒町小学校

学年組 児童 氏名	年 組	保護者 氏名	地区

**通学路** 徒歩 分 自宅の位置を赤で●で示し、通学路を赤線で引いてください



## 緊急時の引受人

(学校に迎えに来る人、保護者以外の人も含む。ただし未成年者は不可)

\* 緊急時、学校では指定された人以外には引き渡しをしません。

	引受人氏名	本人との続柄	住 所	電話番号	引受確認	
					引渡訓練	
1						
2						
3						
4						
5						

特記事項(引き取りにあたって特に学校側に伝えたいことがあれば御記入ください。)

※ 本調査票は、緊急時の連絡事務、生活・学習に関する指導、相談事務にも利用します。