

㊫ 令和5年度児童個票・緊急時引渡しカード

【記入例】

年 組          番          仙台市立南光台東小学校

児童名	ふりがな <u>なんこう たろう</u> <b>南光 太郎</b>	番号は担任が記入します。	〈町内会〉 第八・ <u>東一丁目</u> ・東二丁目 前坂・前坂中央・前坂南 前坂東・泉東・学区外		
	( <u>男</u> )女) 平成〇〇年〇月〇日生				
入学前の経歴(1年のみ記入)					
年 月 ~ 令和5年3月 _____ (幼稚園・保育所・保育園)					
年 月 ~ _____ (幼稚園・保育所・保育園)					
保護者名	ふりがな <u>なんこう いちろう</u> <b>南光 一郎</b>	児童との続柄 ( ) 自宅電話 _____	現住所 仙台市泉区 <b>南光台南3-〇-〇</b> <b>南光台東ハイツ201</b>		
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。					
(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: TEL	優先順 (昼)	優先順 (夜)
<u>なんこういちろう</u> <b>南光 一郎</b>	父	株式会社〇〇〇	(勤務先)〇〇〇-〇〇〇〇 (携帯等)〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇	5 2	5 4
<u>はなこ</u> 〃 <b>花子</b>	母	株式会社△△〇パート	(勤務先)〇〇〇-〇〇〇〇 (携帯等)〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇	4 1	1 2
〃 <b>次郎(じろう)</b>	祖父		(携帯等)〇〇〇-〇〇〇〇	3	3
〃 <b>友子(ともこ)</b>	姉	南光台東中1年 2組			
〃 <b>太郎(たろう)</b>	本人	南光台東小1年 1組			
放課後の習い事 (塾・スポーツ等)	月・金曜日(16)時~(17)時 (南光台東少年野球 ) 木曜日(18)時~(19)時 (〇〇学習塾 ) _____曜日( )時~( )時 ( )				

該当する町内会を  
囲んでください。

入学前までの全ての経歴を  
ご記入ください。

該当緊急時、連絡を  
差し上げるときの優  
先順です。昼と夜、そ  
れぞれの順番を、必  
ずご記入ください。

分かる場合は、組を  
ご記入ください。

《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	
				訓練時欄	緊急時欄
1	南光 花子	〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇	母	月 日	月 日
2	〃 一郎	〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇	父	月 日	月 日
3	泉山 春子	〇〇〇-〇〇〇〇	祖母	月 日	月 日
4	東 光子	〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇	友人	月 日	月 日
5	西村 うめ	〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇	隣人	月 日	月 日

緊急時に来校される可能性のある方、全員の名前を記入  
されることをお勧めします。

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)



自宅付近の地図 ※目印になるものを入れてご記入ください。手書きでなくても可。

通学距離 約 \_\_\_\_\_ km

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「学校に一任する」に  を入れてください。

小児科 ○○小児科 Tel. 111-1111	脳神経外科 Tel. _____	整形外科 ○○整形外科 Tel. 222-2222	歯科 Tel. _____	眼科 Tel. _____	総合病院 ○○医療センター Tel. 333-3333
<input type="checkbox"/> 学校に一任	<input checked="" type="checkbox"/> 学校に一任	<input type="checkbox"/> 学校に一任	<input checked="" type="checkbox"/> 学校に一任	<input checked="" type="checkbox"/> 学校に一任	<input type="checkbox"/> 学校に一任

- 指導上担任に知らせたいことやご家庭で配慮していること等がありましたら、お書きください。

※この個票は、学校における、緊急時の連絡、生活・進路・学習に関する指導・相談等にものみ利用し、それ以外の目的には使いません。記載事項に変更があった場合は、担任までお知らせください。

緊急時に連絡します。  
特にかかりつけ病院がない場合は「学校に一任」にをしてください。