令和７年度　　家　庭　連　絡　票

岩国市立錦清流小学校

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 児童 |  | 性別 | 平成　　　　年　　月　　日　生令和　 |
| 保護者 |  | 電話〇印→ | ①通常連絡の際に使用する電話番号（　　　　　　　　　　　　　　　）自宅・（　　　　）の携帯番号 |
| 現住所 | 錦町 | 地区名 |  |
| 緊急連絡先 | 《記入例》　（母）（Tel 090-1234-1234）／（祖父）（Tel 0827-12-3456）②緊急時に確実に連絡がとれる電話番号（　　　　）（Tel 　　　　　　　　　　　）③緊急時②の次に連絡がとれる電話番号（　　　　）（Tel 　　　　　　　　　　　）※連絡先の電話番号等に変更がありましたら、速やかにご連絡ください。 |
| 家　　族　　構　　成 | 続柄（学年） |  | （自宅付近の略図） |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| 学校への要望 | ※担任に知っておいてほしいこと |
| 入学前の経歴※１年生のみ記入 | 令和　　年　　月　　日から　令和　　年　　月　　日まで（　　　　　　　　　　　　）保育園・幼稚園 |

※　ご記入いただいた氏名・住所・電話番号等は、本校学校教育及びＰＴＡ活動に係る名簿作成や本校とご家庭との連携（お子様の指導や連絡）を円滑に行うために、利用いたします。

※　裏面に「緊急時引き取り者氏名」を記入する欄があります。必ずご記入ください。

〈緊急時引き取り者氏名記入のお願い〉

　　大規模な自然災害の時や、学校近隣で犯罪などが起きた際など、児童の安全を考えたときに保護者に直接児童を引き渡した方がよいと判断した場合、学校に児童を待機させ、引き取りをお願いすることになります。

　　つきましては、引き渡しが安全・円滑に行われるよう、緊急の際実際に児童を引き取りに来られる方を予め決めていただき、ご記入をお願いします。

緊急時引き取り者氏名

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 番号 | 引き取り者氏名 | 児童との関係 | 番号 | 引き取り者氏名 | 児童との関係 |
| １ |  |  | ３ |  |  |
| ２ |  |  | ４ |  |  |