

家庭連絡票

滝沢第二小学校

年 組

令和 7 年度

児 童	ふりがな			性別	生年月日	
	氏名			男・女	平成	年 月 日生
	自宅住所	滝沢市		地区 子ども会		
	卒園した園名					
保 護 者	氏名			続柄	勤務先名称	
	自宅住所	児童と同じ		住所	児童と同居していない場合 電話	
	電話					
同 居 家 族 ・ 親 族	ふりがな	続柄	年齢	職業	勤務先・学校・学年組	勤務先電話
	氏名					
緊 急 連 絡 先 ・ 保 険 証 番 号	保険者名称	記号	保険者番号		血液型	平熱
					A B O AB ?	℃
	普段行く病院	アレルギー				
	緊急連絡先（確実に連絡が取れる番号をお書きください）					
	連絡先名称（関係）	児童との関係		電話番号		
	①					
②						

裏面に続きます

家庭連絡票

年 組 氏名

帰宅したときに家の人が,	下 校 先
いる ・ いない	自宅 学童(1 2 3) その他()
習い事をしている(塾も含む)	スポ少・塾の名称(複数あるときにはすべてお書きください)
はい ・ いいえ	_____曜日() _____曜日() _____曜日() _____曜日()
仲のよいお友達の名前 (よく一緒に遊んでいるお友達 年組は分かる場合)	年 組() 年 組() 年 組() 年 組()
連絡・要望等	

ホームページ上の「保護者の皆様へ」→「各種様式」より、ExcelファイルとPDFファイル両方ダウンロードして使えるようになりましたので、必要に応じてお使いください。