

家庭連絡票

滝沢第二小学校

年

組

令和8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 | | |
| | 出身幼稚園・ 保育園名 | 令和 年 月～令和 年 月卒 | | | | | |
| 保護者 | ふりがな | | | | 続柄 | 勤務先名称 | |
| | 氏名 | | | | | | |
| | 自宅住所 | 児童と同じ | | | 児童と同居していない場合 | | |
| | 固定電話 | | | | 住所: | | |
| | 携帯電話 | | | | 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 | | | | | | | |

家庭連絡票

年 組 氏名

| | |
|---|--|
| 帰宅したときに家の人 | 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。

【この連絡票は、本校在学期間中使用いたします。】

| 家庭連絡票2 | 氏名 |
|--|--|
| <p>①個人情報の取り扱いについて、どちらかに○をつけてください。</p> <p>※本校在籍の間、有効とさせていただきます。変更する場合はお申し出ください。</p> | <p>・学年通信や校報、HP等への写真の掲載を(許可します ・ 許可しません)。</p> <p>・PTAや子ども会役員への電話番号の提供を(許可します ・ 許可しません)。</p> |
| <p>②通学路 (自宅から学校までの道順を赤線でご記入ください。グーグルマップ等を貼り付けても構いません。)</p> | |

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。