児　童　生　活　票

令和　　年　　月　　日現在

|  |
| --- |
| 年　　　　組　　　　番 |
| ふりがな児童名　　 | 男女 | 生年月日 | 平成　　　年　　月　　日生 |
| ふりがな保護者名 |  | 分団と班 | 　　　　　　 分団　　　班 |
| 現住所 | 大津市 |
| 緊急時連絡先 | 優先順 | 児童との関係 | 連絡先（自宅・保護者や祖父母の携帯電話・職場の電話など） |
| ① |  | （　　　　）－（　　　　）－（　　　　） |
| ② |  | （　　　　）－（　　　　）－（　　　　） |
| ③ |  | （　　　　）－（　　　　）－（　　　　） |
| ④ |  | （　　　　）－（　　　　）－（　　　　） |
| 家族（本人・同居人を含む） | 氏　　名 | 児童との関　係 | 備考（在学中は学年・組を記入してください） |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| かかりつけ医 | 医院（整形外科） | ℡　　　　－　　　　－ |
| 医院（内科・小児科） | ℡　　　　－　　　　－ |
| 医院（歯科） | ℡　　　　－　　　　－ |
| 医院（　　　　　） | ℡　　　　－　　　　－ |
| ＜下校について＞家の近くまで一緒に下校できる友達 | 年　　　組　名前　（　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 年　　　組　名前　（　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 下校後の状況について、該当するものに☑をしてください。□帰った時に誰かいる　→　家にいる人　（　　　　　　　　　　　　　　　）□誰もいない　　　　　□児童クラブへ行く　　→　児童クラブ名（　　　　　　　　　　　　　　　）□知人や親戚宅へ行く　→　連　絡　先　（　　　　　　　　　　　　　　　）□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 学校外の生活について・スポーツ少年団等の加入：　有　・　無　（種目：　　　　　　　　　　　　　）・その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

※提出いただいた児童生活票は、学校で厳重に保管いたします。当該学年終了後、学校で確実に破棄をします。