

# 〈記入例〉

入学式前には学級・番号は分からないので空欄のままです。

	1年	2年	3年	4年	5年	6年
学級						
番号						

## 秘 緊急の場合の連絡票

ふりがな	やまざと はなこ		性別	
児童名	山里 花子		男・女	
生年月日	平成 28年 4月 2日		どちらかに○を付けてください	
保護者名	山里 太郎			
住所	長崎市橋口町20-56			
緊急の場合の連絡先	①母携帯 TEL(090-000... ) ②父勤め先 TEL(095-800... )			
その他 (連絡方法など)	③祖父母など TEL(8Δ0-0780 )			
かかりつけの病院	内科	○Δ 病院	外科	Δ○ 病院
保険証の種類	健康保険組合		保険者 番号	0254...
保険証の記号番号	記号385... 番号23...			
<p>●じんましん、ぜんそく、持病がありますか？ ○でかこんでください。</p> <p>ない・じんましん・ぜんそく・持病( )</p>				

※訂正をする場合は、赤色で訂正してください。