

秘

# 生徒環境調査票

築上町立椎田中学校

年組番号	1年 1組23番	2年 組 番	3年 組 番
ふりがな	しいだ こたろう		
生徒氏名	椎田 小太郎		
生年月日	平成21年 4月 20日生		
出身小学校	築上町立築上 小学校卒業		
ふりがな	しいだ たろう		生徒との続柄
保護者氏名	椎田 太郎		父
電話番号	自宅	0930-56-〇×△□	
	携帯(父)	090-〇〇〇〇-△△△△	
現住所	〒 829-033	行政区	西高塚
	築上町高塚100番地×		
緊急連絡先	電話番号		
① 母・築上町役場〇〇課	0930-56-〇×△□		
② 母携帯	080-〇〇〇〇-△△△△		
③ 父携帯	090-〇〇〇〇-△△△△		
本人以外の家族			
続柄	氏名	年齢	勤務先・学校(学年)等
父	椎田 太郎	40	〇△産業
母	椎田 花子	39	築上町役場〇〇課
姉	椎田 晴美	16	築上南高校 1年
弟	椎田 秋美	11	築上小学校 6年
祖母	椎田 秀子	66	

<ul style="list-style-type: none"> <li>趣味</li> <li>特技(習い事など)</li> </ul>
学校への連絡事項
<ul style="list-style-type: none"> <li>身体的な面(アレルギーなど、配慮を要するもの)</li> <li>学習面、生活面</li> </ul>
<b>住所地図</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>自宅までわかりやすくお願いします。</li> <li>目印になる建物などを記入してください。</li> </ul>
※ ない場合は、空欄でかまいません。
※ どなたの携帯電話か、記入をお願いします。
※ PTA活動に必要ですので、記入をお願いします。
<ul style="list-style-type: none"> <li>※ 緊急の際に連絡がつきやすいよう、優先順に記入をお願いします。</li> <li>※ 連絡先に変更があった際は、学校(担任)にご連絡ください。</li> <li>※ 連絡先が職場の場合は、連絡の都合上、差し支えなければ職場名をお書きください。</li> </ul>
※ 差し支えなければ、職場名や学校名の記入をお願いします。
<p>様式のデータを学校HPに掲載しています。ご活用ください。 用紙(厚手)はご家庭で準備をお願いします。</p>
<b>通学方法</b> 徒歩 ・ <input checked="" type="checkbox"/> 自転車 ・ その他 ( )

# 緊急時の連絡カード及び病院受診について

椎田中学校 保健室

緊急時の連絡先や、学校でのケガ等<sup>とら</sup>で病院を受診する際に、必要な情報をご記入いただくものです。できるだけ詳しくお書きください。

椎田中学校 緊急時の連絡カード (秘)				学年	1	2	3
				組			
				番号			
フリガナ				生年月日			
氏名				年	月	日	
保護者名			続柄	Tel			
現住所							
緊急時の連絡先 (自宅以外)	氏名	続柄	連絡先	電話番号			
	連絡先の変更や追加があれば、お書きください。						
健康保険証の種類	国保・社保・共済・その他( ) ※あてはまるものに○印、または記入して下さい。						



連絡先に携帯番号を書かれている方で、職場で携帯が使えない場合は、会社名や部署など連絡できる所の電話番号をお書きください。

かかりつけの病院名とその下に、電話番号も書いてください。

どちらかに○をつけ、意思表示をお願いいたします。個人情報ですので、医師によっては、保護者以外には伝えられないと言われる方もいらっしゃるかもしれません。

かかりつけの病院名	内科	眼科	整形外科
<電話番号>	外科	歯科	耳鼻科
	脳神経外科		
	今までにかかった病気に○をつけて下さい。		
	心臓病	ぜんそく	
	腎臓病	はしか	
	風 疹	水ぼうそう	
	ヘルニア	じんましん	
	耳下腺炎 (おたふくかぜ)		
	その他 (アレルギーや体質など)		
	教職員へ病状を知らせても		
	よい	悪い	

アレルギーや緊急時に必要なこと(飲んでいるお薬など)は、なるべく書いておいてください。  
(例)ぜんそく発作/アレルギー/けいれん・ひきつけを起こす/  
頭痛や腹痛などよく起こす症状/継続通院している病気など

- 病院受診が必要になった場合は、原則として保護者に連絡を取ってから、病院へ行きます。(救急搬送の場合は、この限りではありません。)
- 病院受診となった場合、処置の判断などが必要となりますので保護者の方も病院へ来てください。**※子ども医療証や保険証を持ってきてください。**
- 学校でのけが(一部を除く)は、災害共済給付制度の対象となりますので、治療費や見舞金が給付されます。その際、必要な書類等の手続きをお願い致します。