**緊急連絡カード**

＊保健室保管

山形市立みはらしの丘小学校



|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 年 | １ | ２ | ３ | ４ | ５ | ６ |
| 組 |  |  |  |  |  |  |
| 番 |  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| （ふりがな）児童氏名 | 生年月日　　平成　　 年 　 　月 　 　日 |
| 保護者氏名 | 自宅電話番号 |
| 住　所 |

☆緊急連絡先

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 電話番号 | 連絡先 |
| (例) | ○○○ － ○○○ － ○○○○ | 母（花子）みはらし会社 |
| ○○○ － ○○○○ － ○○○○ | 父（太郎）携帯 |
| 第１連絡先 | －　　　　　－ |  |
| 第２連絡先 | －　　　　　－ |  |
| 第３連絡先 | －　　　　　－ |  |
| 第４連絡先 | －　　　　　－ |  |
| 第５連絡先 | －　　　　　－ |  |

☆かかりつけの医療機関

|  |  |
| --- | --- |
| 内　科 | 　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 外　科 | 　　　　　　　　　　　　　 |
| 整形外科 | 　　　　　　　　　　　　 |
| 眼　科 | 　　　　　　　　　　　 |
| 歯　科 | 　　　　　　　　　　 |
| その他 | 　　　　　　　　 |

|  |
| --- |
| ☆特記事項（治療中の病気、薬などの副作用やアレルギー等） |