|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 年　　組　　番 | | | 連　絡　先　電　話　番　号 | 自宅 | ８９●－○○○○  ０５０－○○○○－○○○○ |
| 生徒氏名 |  | | **緊急時①** | 連絡先  番号 |
|  | |
| 生年月日 | 平成　年　月　日 | | **緊急時②** | 連絡先  番号 |
| 現住所 | 〒　－ | | 緊急時①②に連絡がつかない場合 | |
| 連絡先  番号 | |
| 保 護 者  氏　 名 |  | 年  齢 | 生徒と  の関係 | 勤務先  電話番号　など | |
|  |
| （本人及び保護者を除く）  同居している家族・親族 |  |  |  |  | |
|  |  |  |  | |
|  |  |  |  | |
|  |  |  |  | |
|  |  |  |  | |
|  |  |  |  | |
|  |  |  |  | |
| 持病・既往症 | | 親しい友人　※上級生・下級生含む | | | |
| 食物アレルギー  　ない  ある（食物名　　　　　　　） | | 通塾・習い事　種別　場所　曜日　時間等 | | | |
| アナフィラキシーショックの経験  　　　ある　　ない | | 学校への要望や担任への連絡 | | | |
| 車酔い  する　　しない | |
| 入院歴・その他健康上知っておいてほしいこと | | | | | |

令和３年度

協和中学校　家庭環境調査票