|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 　　　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