



※この個人調査票は、学校と家庭との連絡用です。災害時においては、「児童引渡しカード」として活用します。
変更がありましたら、すぐにご連絡くださいますようお願いいたします。【個人情報保護条例により目的以外には、利用いたしません。】

家庭数
(学校で記入)

小手指小学校児童個人調査票兼児童引渡しカード

(令和 年 月 日現在)

児童	ふりがな 氏名				男 女	平成 年 月 日生
	現住所	所沢市				
保護者	ふりがな 氏名				電話	(自宅) (携帯) <input type="checkbox"/>
	現住所					
	勤務先	(会社名)				
		(住所)				
(勤務先電話番号)						
家族構成 (本人を除く)	氏名	本人との続柄	年齢	勤務先・在学名(学年・組)	引き取り順	電話 (勤務先・学校等) (携帯) <input type="checkbox"/>
						電話 (勤務先・学校等) (携帯) <input type="checkbox"/>
						電話 (勤務先・学校等) (携帯) <input type="checkbox"/>
						電話 (勤務先・学校等) (携帯) <input type="checkbox"/>
						電話 (勤務先・学校等) (携帯) <input type="checkbox"/>
						電話 (勤務先・学校等) (携帯) <input type="checkbox"/>
						電話 (勤務先・学校等) (携帯) <input type="checkbox"/>
家族以外 引き取り 可能な方 の連絡先						電話 (勤務先・学校等) (携帯) <input type="checkbox"/>
						電話 (勤務先・学校等) (携帯) <input type="checkbox"/>
通学班	地区名			放課後の対応		
	(支部) (班)			小手指スマイル学童クラブ		他の児童施設
				月 火 水 木 金		
◆緊急時に連絡をすることがありますので、引き取り可能な方のメールアドレスをご記入ください。				(氏名)	(メールアドレス)	
引渡し記録	実施日
	引き取り者サイン					