



* 3年間使いますので、**鉛筆書き**でお願いします。

		2024~26年度用 家庭連絡票 大仙市立中仙小学校			・この連絡票は、学校が児童を正しく理解するための参考資料とします。 ・この用紙は、学校が保管し、他に公開することはありません。 ・この用紙は、 3年間継続使用 します。 ・この用紙は、 必要が無くなり次第 、責任をもって 廃棄処分 いたします。	
		ふりがな 児 童			生年月日 平成 年 月 日 (西暦 年)	
氏名		ふりがな 保 護 者		続 柄 (保護者から見て)		
		住所		大仙市		
電話(自宅)		TEL ー				
子供会名			地域名			
スクールバス利用		有・無	<input type="checkbox"/> の場合 登下校とも・登校のみ・下校のみ		停留所名	
緊急連絡	連絡順位	第1連絡先		第2連絡先		第3連絡先
	連絡先名					
	電話番号					
	備考					
入学前の経歴		平成・令和 年 月 ~ 平成・令和 年 月				
主な病気やけが		(才) (才)				
かかりつけの病院						
家族構成 (本人含む)	氏名	続柄	中仙小出身	年齢	勤務先(TELも)・学校学年	携帯 TEL

* 3年間使いますので、**鉛筆書き**でお願いします。

*3年間使いますので、**鉛筆書き**をお願いします。

健康面	食事のことで気になること、留意してほしいこと		
	身体（病気など）のことで留意してほしいこと		
通塾状況	・そろばん ・習字 ・ピアノ ・スイミング ・学習 ・その他（ ）		
スポ少・部活	・スポ少（ ） ・金管バンド部 ・所属していない		
親しい友達	年 年	連絡を頼める児童	年 年
帰宅時の家族の在宅状況	・いる（ <small>お子さんからみた</small> 続柄： ） ・いない		
<input type="checkbox"/> 子供の長所			
<input type="checkbox"/> 学校生活で特に留意してほしいこと			
家から学校（または停留所）までの略図	<ul style="list-style-type: none">・自宅近くにある目印となるものをお書きください。・スクールバス利用の場合は、停留所をお書きください。・学校（停留所）までの通学路を赤で記入ください。		