

緊急連絡カードの書き方・入力の仕方(手本)

1 年 1 組 1 番		★お子様一人につき2部(上下)ご記入ください。	
ふりがな 児童名	じょうさい ちから 城西 力	生年月日	平成 30 年 12 月 14 日
ふりがな 保護者名	じょうさい よしお 城西 良雄	自宅☎	0791 - 11 - 2222
住所	赤穂市 城西町41		
自宅以外 の緊急 連絡先	優先順に記入	順	本児との 続柄・関係
	①	母	城西 リく・〇〇商店(火・金17:00まで)
	②	父	城西 良雄・△△電気
	③	祖母	赤穂 花子
	④	祖父	赤穂 太郎
かかりつけ 病院	診療科	病院名	病院電話番号
	整形外科	〇〇整形外科	☎ 0791 - 40 - 0000
	内科	△△病院	☎ 0791 - 40 - 0000
	眼科		☎ - - -
	耳鼻科	◎◎クリニック	☎ 0791 - 40 - 0000
	歯科	××歯科	☎ 0791 - 40 - 0000

固定電話の場合、
市外局番0791
を記入

アパート・マンション名、
部屋番号まで
記入してください。

- 黄色に色づけされて
いるセルに必要事項を
入力してください。
- 数式設定上、エラーが表示さ
れますが、不具合なく印刷さ
れますので「エラーを無視」し
てください。
(印刷後、不具合があれば修正
してください)
- 下部は記入不要です。
(上部の入力データが反映さ
れます)
- フォントの大きさ、行の高さ
や幅を変更しないでください。
- A4普通紙(白)にプリントア
ウトして
提出してください。
(カラー・白黒どちらでもかま
いません)
- かかりつけ病院がない場合
は空欄のまま(黄色セルのま
ま)提出していただいてもかま
いません。

PC入力の場合、こちらより下部は入力不要です。
(上部が反映されます)
手書きの場合は上下2部、ご記入ください。

1 年 1 組 1 番		★お子様一人につき2部(上下)ご記入ください。	
ふりがな 児童名	じょうさい ちから 城西 力	生年月日	平成 30 年 12 月 14 日
ふりがな 保護者名	じょうさい よしお 城西 良雄	自宅☎	0791 - 11 - 2222
住所	赤穂市 城西町41		
自宅以外 の緊急 連絡先	優先順に記入	順	本児との 続柄・関係
	①	母	城西 リく・〇〇商店(火・金17:00まで)
	②	父	城西 良雄・△△電気
	③	祖母	赤穂 花子
	④	祖父	赤穂 太郎
かかりつけ 病院	診療科	病院名	病院電話番号
	整形外科	〇〇整形外科	☎ 0791 - 40 - 0000
	内科	△△病院	☎ 0791 - 40 - 0000
	眼科		☎ - - -
	耳鼻科	◎◎クリニック	☎ 0791 - 40 - 0000
	歯科	××歯科	☎ 0791 - 40 - 0000