

児童・生徒個人票 Child/Student Individual Card

(Elementary ・ Middle ・ High)

hiragana		Grade/Class	年 組	年 組	年 組	
name 名前		homeroom teacher 担任名				
Date of Birth 生年月日	year eg AD 年	month 月	day 日	Phone number 電話	- -	
address 住所	(-)		disability certificate 手帳	mental retardation 療育手帳	A1 A2 B1 B2	
	Fujisawa City 藤沢市			physical disability 身体障害者手帳	type 種	grade 級
				Others その他の手帳		
Family name 家族氏名		Workplace School 勤務先・学校など		Emergency phone number 緊急時に連絡可能な 電話番号など	priority number 優先順位	
Emergency handover 緊急時引き渡し	Name of person to pick up 迎えに来る人の氏名	relationship 関係	Phone number 電話番号	訓練時のチェック Do not fill in. ※学校記入欄		
1						
2						
3						
保護者以外の送迎者 Pick-up and drop-off person other than parents						
名前 name (関係 relationship) 携帯 Cell phone number (Home phone number)		どこからどこまでの送迎か From where to where		day of week 送迎する曜日		
<記入例> 白浜よし子(祖母) 080-0000-x x x x (0466-△△-□□□□)		①自宅からスクールバスポイントまで From home to school bus point ②学校から自宅まで From school to home		①不定期 irregular School on monday ②月曜の登校		
藤さわ子(テイサービスセンターなぎさ) 090-□□□-△△△△ (080-♡♡♡♡-☆☆☆☆)		学校から自宅まで From school to home		火・木の下校時		

Name of student
児童・生徒氏名 ()

Use of after school day services and movement support for children with disabilities

放課後等デイサービス・移動支援などの利用

day of the week 曜日	月/Mon	火/Tue	水/Wed	木/Thu	金/Fri
Office name 事業所名					

special note disability characteristics disease fit allergy
特記事項 (障がいの特性・疾病・発作・アレルギーなど)

Stockpile medicin for disaster

災害時用備蓄薬 normal temperature blood type type
 (平 熱 . ℃) (血液型 型)

Drug name 薬剤名	Timing of Dosage Drug Dosage tablet Bag 服用時間・用量 (○錠 ○包 ○mlなど)							Date of change O t h e r 変更日 / その他
Example of Entry (記入例)セレニカ R200 mg	Morning 朝	tablet 1錠	Afternoon 昼		Evening 夕	tablet 1錠	before bed 眠前	Changed in 7/6 7/6に変更
	Morning 朝		Afternoon 昼		Evening 夕		before bed 眠前	
	Morning 朝		Afternoon 昼		Evening 夕		before bed 眠前	
	Morning 朝		Afternoon 昼		Evening 夕		before bed 眠前	
	Morning 朝		Afternoon 昼		Evening 夕		before bed 眠前	
	Morning 朝		Afternoon 昼		Evening 夕		before bed 眠前	
	Morning 朝		Afternoon 昼		Evening 夕		before bed 眠前	
	Morning 朝		Afternoon 昼		Evening 夕		before bed 眠前	

(薬の飲ませ方) How to take Medication

Family medical institution hospital hospital department doctor phone number
かかりつけの医療機関 (病院 / 科 / 先生 / 電話)