

(整理番号)

香川県立小豆島中央高等学校生徒寮 入寮生徒 個票

ふ り が な		性別	入寮生徒本人の 顔写真をお貼り ください (簡易なもの も結構です) (縦4×横3cm)
生 徒 氏 名	(第 学年)		
ふ り が な			
保 護 者 氏 名			
自 宅 住 所	〒		
電 話 番 号			
緊急連絡先①	(電話番号)	(氏名)	(生徒との続柄)
緊急連絡先②	(電話番号)	(氏名)	(生徒との続柄)
生 徒 の 携 帯 電 話 番 号	(生徒が携帯電話を持っている場合) (電話番号)		
かかりつけの 病 院			
持 病 (アレルギー)			
入寮にあたって、 伝えておきたいこと (本人の特性など)			
そ の 他 の 特 記 事 項			

※令和6年4月1日現在でご記入ください。
※ご記入いただいた個人情報の目的外使用はいたしません。