

緊急連絡表

園児名		性別		生年月日	年 月 日		
保護者名		続柄		電話番号	自宅		
住所	〒				携帯	父	
					母		
				その他 ()			

緊急に連絡を必要とするときに利用します。連絡をしてほしい順にご記入ください。

連絡先	第1連絡者	第2連絡者	第3連絡者	
ふりがな氏名				
続柄				
勤務先				
仕事の内容				
勤務先住所				
電話番号	勤務先			
	携帯番号			
特記事項	※上の電話番号の左側の欄に緊急時に連絡を入れる順番(1~6)を記入して下さい。			
勤務時間	平日	時 分 ~ 時 分	時 分 ~ 時 分	時 分 ~ 時 分
	土曜	時 分 ~ 時 分	時 分 ~ 時 分	時 分 ~ 時 分
勤務先休日及び定休日	・ 曜日	・ 曜日	・ 曜日	
職場~園までの所要時間	乗り物 時 間 分位	乗り物 時 間 分位	乗り物 時 間 分位	

※祖父母等で勤務していない方は、自宅の住所・電話番号をご記入ください。

※上記の事項に変更があった場合は、すみやかに申し出ください。

健康保険証	名称	記号	番号	乳幼児医療番号		
血液型	型	平熱	度	分		
かかりつけの病院	小児科		住所		TEL	
	内科		住所		TEL	
	外科		住所		TEL	
	整形外科		住所		TEL	