

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。

※上記の事項に変更のあった場合は、すみやかにお申し出ください。

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	
	外科 整形外科		住所		TEL	