

学童一時保育 緊急連絡票



認定こども園正和幼稚園

ふりがな 児童氏名					お子さまの顔写真を貼ってください。 スナップ写真で大丈夫です。
住所	〒				
自宅電話	☎	生年月日	年	月 日	
平熱		血液型	型 RH() ・ 不明		
順 緊 に急 の 連 絡 し ① ま か ら		氏名	続柄	連絡先 ○印	電話番号
	①			自宅 職場 携帯 その他()	☎
	②			自宅 職場 携帯 その他()	☎
	③			自宅 職場 携帯 その他()	☎
ご近所等 園から連絡が 可能な方		氏名	ご関係	住所	
				☎	
保 護 者 ①	フリガナ 氏名			携帯電話 番号	
	勤務先名 住所	勤務先名 住所 ☎			
	勤務状況	曜日		時間	
保 護 者 ②	フリガナ 氏名			携帯電話 番号	
	勤務先名 住所	勤務先名 住所 ☎			
	勤務状況	曜日		時間	
アレルギーの有・無		○で囲んでください (有 ・ 無) ※有の場合は詳細を記入			
発熱時のお子さまの様子		例)ぐったりする、食欲がなくなる、ひきつけの経験など			
体質に合わない薬品名					
その他注意事項					

※個人情報の取り扱いには十分配慮いたします。
※携帯電話を所有している場合はご記入下さい(必須)