

一時預かり 緊急連絡票



20230210-一時-学-3

ふりがな 園児氏名							
住所		〒					
自宅電話番号				生年月日		年 月 日	
お子さまの平熱		℃		血液型		型 RH () ・ 不明	
① から順に 連絡します		氏名		続柄	連絡先 ○印		電話番号（その他の場合は連絡先名も記入）
	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		
	④				自宅 職場 携帯 その他		
保護者 勤務先 ①	ふりがな 氏名			続柄		携帯電話 番号	
	勤務先	勤務先名		所在地			
				電話番号			
	勤務状況	曜日				時間	
保護者 勤務先 ②	ふりがな 氏名			続柄		携帯電話 番号	
	勤務先	勤務先名		所在地			
				電話番号			
	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、食欲ない、あまり変化ない、 <u>ひきつけの経験</u> 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。個人情報の目的以外の利用・提供はいたしません。

学校法人正和学園 幼保連携型認定こども園 正和幼稚園 ・ 幼保連携型認定こども園 町田自然幼稚園