

学童一時預かり 緊急連絡票



20230203-一時-学-4

ふりがな 児童氏名								お子さまの顔写真を貼ってください。 スナップ写真でも構いません。			
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