

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		°C		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、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。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