

緊急連絡表

※ 保護者とは、いつも送迎する人のことを指します。

ふりがな 幼児氏名		生年月日 平均体温	平成 年 月 日 (. 度)
保護者名		電話	
現住所		携帯	
勤務先		電話	
勤務先住所			
勤務時間	平日	時 分 ~ 時 分	
	土曜日	時 分 ~ 時 分	
	休業日()		
就労の形態	常勤 ・ パート(臨時) ・ セールス ・ 自営 ・ 内職 ・ その他		
通勤方法と時間	自家用車 ・ 自転車 ・ 徒歩 ・ その他() 自宅 → 保育園(分) 保育園 → 勤務先(分)		

緊急時、保護者以外に迎えに来られる人

氏名	保護者との関係	電話(携帯)
氏名	保護者との関係	電話(携帯)
かかりつけの 医 院 名	医院名	電話
	医院名	電話
備考(特記すべき事項) 例:アレルギー・てんかん・けいれん他		

※ 連絡先の優先順に①、②、③と番号をつけてください。
(いつも繋がる場所で、連絡をしてほしい順番に番号をつけてください。)