緊急連絡票（一時預かり事業用）

フリガナ 児童氏名	（ 男 ・ 女 ）			写　真 写真裏には園名と児童氏名を記入してください。 御本人が判明できる写真であれば、証明写真でなくてもかまいません。
生年月日	年　月　日	年齢	歳	
住　所				
自　宅 電話番号				

	フリガナ 緊急連絡者氏名 （保護者）	続柄	連絡先（携帯電話番号等）	勤務する事業所名称 及び電話番号
1				名称 電話番号（　　）　ー
2				名称 電話番号（　　）　ー
3	（保護者以外）			名称 電話番号（　　）　ー

既往症について
・食物アレルギー　無　有　※有と回答した方は次の質問に回答
・アレルゲンの種類
・けいれん
次は０・１歳児クラス在籍のみ回答
・離乳食完了　完了　未完了

・排泄　おむつ使用　無　有
（　日中　お昼寝中のみ　）

特記事項
※気になること、心配なことについて御記入ください。

自宅から最寄り駅までの略図

添付書類	次の書類のコピーをこの「緊急連絡票」の後ろにホチキス止めしてください	チェック欄（〇をつけてください）	
	児童名の保険証のコピー（必須）	添付済	
	児童名の小児（乳幼児等）医療証のコピー（お持ちの場合）	有 添付済	無

※　保険証のコピーをこの「緊急連絡票」の後ろにホチキス止めしてください。
小児（乳幼児等）医療証をお持ちの場合は、小児（乳幼児等）医療証のコピーも添付してください。
小児（乳幼児等）医療証をお持ちでない場合は無の欄のところに〇をつけてください