

記入例

緊急連絡票（一時預かり事業用）

フリガナ 児童氏名	カワサキ スミレ 川崎 すみれ (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	令和〇年 △月 □日	年齢	〇 歳	
住 所	川崎市多摩区登戸 〇-△△-□			
自 宅 電話番号	〇 4 4 - □ □ □ - △ △ △ △			
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 カワサキ イチロウ 川崎 一郎	父	〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇	名称 川崎市多摩区役所 電話番号 (〇〇〇)△△-□□□□	
2 カワサキ モモコ 川崎 桃子	母	□□□-□□□□-□□□□	名称 川崎市川崎区役所 電話番号 (〇〇〇)□□-△△△△	
3 タマガワ タロウ (保護者以外) 多摩川 太郎	叔父	△△△-△△△△-△△△△	名称 電話番号 () -	
既往症について ・食物アレルギー 無 <input checked="" type="checkbox"/> ※有と回答した方は次の質問に回答 ・アレルギーの種類 卵、牛乳 ・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 <input checked="" type="checkbox"/> (日中 <input checked="" type="checkbox"/> お昼寝中のみ)
自宅から最寄り駅までの略図 <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 10px auto;">手書きまたはインターネットからダウンロードしたものを 貼り付ける等してください</div>				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。 <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 10px auto;">健康上のことや、 集団生活をするうえで 必要な配慮事項がある 場合は御記入ください</div>
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 (○をつけてください)	
	児童名の保険証のコピー (必須)		<input checked="" type="checkbox"/> 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)		<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 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○をつけてください				

3人目に該当者がいない場合は、無記入で構いません

けいれんを起こしたことがある場合は「あり」と記入してください