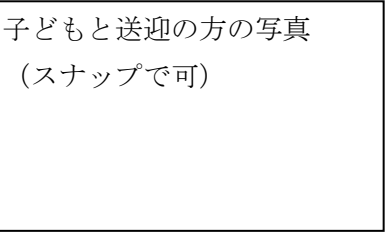


年末保育緊急連絡表



在園名

平成 年 月 日 記入

子ども氏名				生年月日 H 年 月 日 (才 ヶ月)		
保育利用時間				駐車場の利用		あり なし
現住所：					自宅電話：	
保護者連絡先	氏名	続柄	勤務先/住所	優先連絡順 番号（１・２）	勤務先名称／電話	携帯電話
		父				
		母				
保護者以外			連絡先		携帯番号	
			連絡先		携帯番号	
健康状態	・ 特別同意書を園と交わしていますか いいえ はい（熱性けいれん 喘息 脱臼 その他（ ））					
	・ アレルギーはありますか いいえ はい（食べ物アレルギー ）					
	・ お子さんの事で知らせておきたいことはありますか					
	かかりつけの病院は年末のため休診も考えられますので、かかりつけ医に受診できるとは限りません。緊急時の場合園に一任とさせていただきますのでご了承下さい。					
態	内科	病院名			住所 電話番号	
	歯科	病院名			住所 電話番号	
《職員記入欄》						

この書類は、年末保育の園児掌握以外の目的では使用致しません。

受取者