

年末保育緊急連絡表

子どもと送迎の方の写真  
(スナップで可)

在園名 \_\_\_\_\_

令和 年 月 日 記入

子ども氏名			生年月日 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	<ul style="list-style-type: none"> <li>・ 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 ( ))</li> <li>・ アレルギーはありますか いいえ はい (食べ物アレルギー )</li> <li>・ お子さんの事で知らせておきたいことはありますか</li> </ul>					
	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。					
	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 \_\_\_\_\_