

## 緊急連絡先

## 園児カード

園児名		ふりがな	生年月日		
			年	月	日
現住所		八千代市	自宅☎		
保護者名		ふりがな	ふりがな		
		父名	母名		
携帯番号					
勤務先名称及び☎					
勤務時間	月—金	時 分～ 時 分	時 分～ 時 分		
	土	時 分～ 時 分	時 分～ 時 分		
休暇及び定休日					
職場から園までの所要時間		時間 分	時間 分		
保護者が来られない時の代理送迎者		氏名	住所		電話
かかりつけの病院	内科	名称：	電話		
	外科	名称：	電話		
体質等について		持病：無・有 ( ) アレルギー：無・有 ( ) その他： ( )			
緊急連絡先 緊急時は、①、②の順にご連絡します。書ききれない時は、備考欄をご利用ください。		① 氏名及び名称 ② 氏名及び名称		① 電話番号 ② 電話番号	
備考					

\* 緊急時・災害時もありますので、必ず連絡が取れるようにご記入ください。

\* 簡単メールの登録・チェックも忘れずに。