

緊急連絡先

園児カード

園児名		ふりがな	生年月日	
			年	月
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	月一金	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	① 電話番号	
		② 氏名及び名称	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。