緊急連絡表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 園児名 | | ふりがな | 男・女 | | 生年月日 | | | 平成・令和　　年　　月　　日 | |
| 住所 | | 〒 | | | | | 電話番号 | |  |
| 1 | 氏名（ふりがな） | | | 続柄 | | 勤務先名称 | | | |
| 電話番号 | | | | | 勤務先電話番号 | | | |
| 2 | 氏名（ふりがな） | | | 続柄 | | 勤務先名称 | | | |
| 電話番号 | | | | | 勤務先電話番号 | | | |
| 3 | 氏名（ふりがな） | | | 続柄 | | 勤務先名称 | | | |
| 電話番号 | | | | | 勤務先電話番号 | | | |

ここに記載されている方以外には、お子様を引き渡すことはできません。

|  |
| --- |
| ここに乳児医療証と保険証のコピーを貼ってください |