

# 緊急連絡票

園児名		性別	
保護者名		続柄	
住所	〒		

生年月日	年 月 日		
電話番号	自宅		
	携帯	父	
		母	

第①連絡先	続柄	フリガナ			
		氏名			
	勤務先	名称		通勤時間	
		所在地			分程度
		電話番号		備考	
		(勤務先)			
	(携帯)				
第②連絡先	続柄	フリガナ			
		氏名			
	勤務先	名称		通勤時間	
		所在地			分程度
		電話番号		備考	
		(勤務先)			
	(携帯)				
上記以外の連絡先	③ 続柄	フリガナ	住所		
		氏名	電話		
	④ 続柄	フリガナ	住所		
		氏名	電話		

健康保険証	保険者名	
	保険者番号	
	記号	
	番号	
乳幼児医療番号		

自宅付近の略図 
--