

# 緊急連絡票

クラス	りんご組	ふりがな 園児名	年	月	日生	男	女		
住所			電話 番号	自宅					
保険証	記号	番号	発行 機関		(保険者番号)				
医療証	負担者番号			受給者番号					
	現在	令和	年	月	日から	令和	年	月	日まで
	更新後	令和	年	月	日から	令和	年	月	日まで
かかりつけ医院名			住所	電話					
父	ふりがな 氏名			母	ふりがな 氏名				
	携帯番号				携帯番号				
経路	例) ① 自宅⇒自転車⇒塩崎保育園 片道 20分								
	② 自宅⇒都バス⇒塩崎保育園 片道 30分								
自家用車での送迎はご遠慮ください			自家用車での送迎はご遠慮ください						

※緊急時に園から保護者の方へ連絡する場合があります。

第一連絡先	父	母	どちらかを○で囲んでください			
第二連絡先	父	母				
主な送迎	朝			夕		

送迎者が変わる時は保育園に電話を入れてください。

上記以外 の連絡		①	②
	氏名		氏名
	電話番号		電話番号
	児童との続柄		児童との続柄

利用時間	時 分 ～ 時 分まで
------	-------------

※ご記入いただいた情報は記載された目的外での利用はいたしません。