

# 緊急連絡・健康カード

江東きっずクラブ

(

年生)

フリガナ

児童氏名

\* 連絡先の優先順位を〈 〉にお書きください。

自宅	住所 (マンション名)	電話番号	〈 〉
	フリガナ		
連絡先 1	フリガナ	フリガナ	フリガナ
	氏名	続柄	携帯電話
連絡先 2	フリガナ	フリガナ	フリガナ
	氏名	続柄	携帯電話
※代表番号ではなく、職場直通の番号をご記入ください。			
勤務先			
※代表番号ではなく、職場直通の番号をご記入ください。			
父母以外の緊急連絡先			
フリガナ			
フリガナ			
氏名			
続柄			
電話番号			
〈 〉			
お子様に鍵を持たせますか？(○をつけてください)		持たせる ・ 持たせない	
<p>1 アレルギーはありますか？</p> <p>有 ・ 無</p> <p>「有」に○をされた方に以下①、②、③をおたずねします。</p> <p>①どのようなアレルギーですか？</p> <p>食物アレルギーの場合</p> <p>( )</p> <p>その他のアレルギーの場合</p> <p>( )</p> <p>②アレルギー反応が出た時の対処法について丸をしてください。</p> <p>1、救急車を呼ぶ      2、保護者への連絡</p> <p>③アレルギー反応が出た時の具体的な症状をご記入ください。</p> <p>( )</p>		<p>3 お子様の健康上の事で伝えたい事があれば、下記にご記入ください。</p>	
<p>2 お子様の平熱は何度ですか？</p> <p>( )℃</p>		<p>4 「学校生活管理指導表」を提出していますか？</p> <p>有 (心臓・腎臓・アレルギー【エピペン有・無])・ 無</p>	
		<p>5 かかりつけの病院をご記載ください。</p> <p>①病院名: ( )科)電話番号</p> <p>所在地:</p> <p>②病院名: ( )科)電話番号</p> <p>所在地:</p>	

\* その他、職員に伝えたいことがあればご記載ください。

※このカードは、緊急連絡及び健康に関する件以外では、使用しません。また、退会後は破棄いたします。