

緊急連絡票

保育園

ふりがな		電話番号	(自 宅)
園 児 名	(年 月 日生)		
ふりがな			(父携帯)
保護者名			
住 所	大府市 町		(母携帯)

※ 緊急時に連絡してほしい順に記入のこと。

※ 自宅・勤務先どちらかに○を付け、勤務先の場合は会社名を記入のこと。

(電話番号・携帯番号左に優先順位①②を記入)

第 1	ふりがな		連 絡 先	自宅・勤務先()
	氏 名		電 話 番 号	
	本人との続柄		携 帯 番 号	
	連絡先からの所要時間及びその方法 約 分(約 km) 徒歩・自転車・自家用車・バス・電車・(その他)			
第 2	ふりがな		連 絡 先	自宅・勤務先()
	氏 名		電 話 番 号	
	本人との続柄		携 帯 番 号	
	連絡先からの所要時間及びその方法 約 分(約 km) 徒歩・自転車・自家用車・バス・電車・(その他)			
第 3	ふりがな		連 絡 先	自宅・勤務先()
	氏 名		電 話 番 号	
	本人との続柄		携 帯 番 号	
	連絡先からの所要時間及びその方法 約 分(約 km) 徒歩・自転車・自家用車・バス・電車・(その他)			
自宅から保育園までの地図(目標となる建物や目印を記入・通園経路は朱書きのこと)				

災害時の緊急連絡先

地震や災害などの災害時に確実に連絡が取れ、迎えにくることができる
16歳以上の家族・祖父母・親戚・知人等の連絡先を記入してください。

- 1 連絡先は勤務先・自宅どちらかに ☒ をつけてください。
2 勤務先の場合は会社名・所属名があれば記入をしてください。
3 緊急連絡先等が変更になった場合は、ただちに保育園へ連絡をしてください。

ふりがな 園児名			
	氏名・本人との続柄	連絡先・電話番号	所要時間
第1	ふりがな 続柄	<input type="checkbox"/> 勤務先 会社名 () 所属名 () 電話番号 () <input type="checkbox"/> 自 宅・祖父母宅等 住 所 () 市・町) 電話番号 () 携帯番号 ()	徒歩 分
第2	ふりがな 続柄	<input type="checkbox"/> 勤務先 会社名 () 所属名 () 電話番号 () <input type="checkbox"/> 自 宅・祖父母宅等 住 所 () 市・町) 電話番号 () 携帯番号 ()	徒歩 分
第3	ふりがな 続柄	<input type="checkbox"/> 勤務先 会社名 () 所属名 () 電話番号 () <input type="checkbox"/> 自 宅・祖父母宅等 住 所 () 市・町) 電話番号 () 携帯番号 ()	徒歩 分