

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)		(父携帯)
ふりがな			(母携帯)
保護者名			
住所	大府市 町		

※ 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				
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				
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