

湘南アイルド茅ヶ崎保育園 緊急連絡票 平成 年 月 日 記入

ふりがな								
お子様 氏名								男女
住所	〒							
	電話 ( ) -							
ふりがな								
保護者 氏名	続柄 ( )				続柄 ( )			
	勤務先	電話番号	勤務時間	通勤時間	勤務地	電話番号	勤務時間	通勤時間
月			~	分			~	分
火			~	分			~	分
水			~	分			~	分
木			~	分			~	分
金			~	分			~	分
土			~	分			~	分
保護者に 代わる 連絡先	氏名 続柄 ( )				氏名 続柄 ( )			
	住所				住所			
	電話 ( ) -				電話 ( ) -			
かかりつけ 医院	名称 住所							電話 ( ) -
特記事項								
連絡優先順位	①							
必ず連絡が取れる 順にご記入下さい。	②							
	③							

※緊急時の連絡を確実にを行うため、電話番号は勤務先、携帯電話の両方をご記入頂けますよう、ご協力ください。  
 ※緊急連絡票、年度途中で変更があった場合は、その都度速やかにお知らせください。