

緊急連絡および災害時引き渡し者確認表

急な発熱、病気、怪我などで連絡が必要になった場合、および、地震・台風などの災害時に使用します。連絡が必要になった際の優先順位をご記入ください。

記入日 年 月 日

クラス	おひさま (たけとんぼ保育園 休日保育)	生年月日	年 月 日
フリガナ 園児名	男 ・ 女	住所	

保護者 続柄 ()	氏名(フリガナ)	携帯電話番号		連絡先順位	勤務先から園までの 所要時間(徒歩)
		メールアドレス	<input type="checkbox"/> 保育のお知らせにも使用する	()	
	勤務先名称	勤務先住所		()	
		電話番号		()	
保護者 続柄 ()	氏名(フリガナ)	携帯電話番号		()	勤務先から園までの 所要時間(徒歩)
		メールアドレス	<input type="checkbox"/> 保育のお知らせにも使用する	()	
	勤務先名称	勤務先住所		()	
		電話番号		()	
緊急時 引取り 可能者	氏名 (続柄)	住所	電話番号	()	所要時間(徒歩)
	1	続柄 ()		()	
	2	続柄 ()		()	
	3	続柄 ()		()	

送迎される方とお子様の顔写真をお貼りください

裏面に、自宅から保育園までの地図を添付してください

自宅から保育園の略図を貼付してください