	緊急	急時連絡カード	[保育時	間]	時	分~	時	分		組		
ふりがな 園児名			H·R 血液型	年 型		月	日生		[性別]			
自宅住	所 〒	•						•				
電話番号					[自9	È • (	)	携帯	• 呼出(	様方)]		
父	ふりがな	がな										
	氏名		携帯電話									
	勤務先	会社名 所属(										
		住所										
		勤務先電話番 <del>号</del>										
母	ふりがな											
	氏名	携帯電話										
	勤務先	会社名				所	属(					
		住所										
		勤務先電話番号										
保護者 ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・	ふりがな		園児との続柄									
	氏名			携帯電話								
		勤務先または自宅住所						会社	名			
		勤務先または自宅電話番号										
緊急連絡先(優先順) ※勤務先名称や部署、携帯なら持ち主が分かるように記入。 例:母携帯、父勤務先、祖母自宅等								等				
①						電話番号						
2				電記	電話番号							
3				電話	電話番号							

		自宅から園までの地図(大通りや、曲がり角、分かり	りやすい店舗などの目印も記入してください)
台目			
身長 .	cm		
体重 .	kg		
	_		
T. 1-12 /2	1 4+ Ahr		
チャームポイン	▶•特倒		
<u>+</u>			
病歴、アレルギ			
かかりやすい療	気		
	I		
かかけつは医	病院名		
かかりつけ医	住所		電話番号
			=::::::::::::::::::::::::::::::::::::::