

子どもの名前・生年月日			
ふりがな		生年月日	
氏名		年 月 日	
自宅住所			自宅 電話番号

第①連絡先	続柄	ふりがな			携帯電話		
		氏名					
	勤務先	名称					
		所在地					
	電話		保育園から勤務先までの時間	通常	分	徒歩	分

第②連絡先	続柄	ふりがな			携帯電話		
		氏名					
	勤務先	名称					
		所在地					
	電話		保育園から勤務先までの時間	通常	分	徒歩	分

その他の連絡先	③	ふりがな		住所	
		氏名		電話	自宅・職場・携帯
	④	ふりがな		住所	
		氏名		電話	自宅・職場・携帯

かかりつけ医院	科	名称	
		電話番号	
	科	名称	
		電話番号	
科	名称		
	電話番号		

【本票の運用と管理】

1. 本票は園児がケガ・急病により、緊急に保護者に連絡及び、受診する場合に使います。
2. 火災・大地震等の災害時、避難する場合には持ち出す事があります。
3. 個人情報は緊急の目的以外には使用致しません。不要になった場合には破棄します。