

緊急連絡票

子どもの名前・生年月日			
ふりがな		生年月日	年 月 日生
氏名			
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	車・自転車・電車・バス・徒歩 通常時 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	車・自転車・電車・バス・徒歩 通常時 分	

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

かかりつけ医院	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. 基本は1勤務先 2携帯電話の順にご連絡致します。ご希望がある場合には契約時にお伝えください。
3. 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。
4. 個人情報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。

園 使 用 欄	災害時引き渡し者（担当者名→保護者名）	
	→	えいせいかい保育園：042-843-2851 英世会本部：042-587-8808