

一時預かり 緊急連絡票

(ふりがな) 子どもの 名 前

第1連絡先

(ふりがな) 氏 名	本人との続柄
連絡先	電話番号
連絡先から所要時間およびその方法	
約 分	徒歩・自転車・自家用車・その他()

第2連絡先

(ふりがな) 氏 名	本人との続柄
連絡先	電話番号
連絡先から所要時間およびその方法	
約 分	徒歩・自転車・自家用車・その他()

保険証
種類
記号
番号
保険証番号

血液型

かかりつけの医院・病院	
外科	電話
内科	電話

健康状態
アレルギー(あり・なし)
ぜんそく ひきつけ てんかん
その他