

記入例

保護者緊急連絡票

フリガナ	サクラ タロウ		平成 令和	〇〇年 〇〇月 〇〇日生	
園児名	佐倉太郎		生年月日	満 〇歳	
現住所	〒285-8501 佐倉市海隣寺町97番地		自宅の電話 (043-484-1111)		
連絡先優先順位	(第1優先) 父(職場・ 携帯) 母(職場・携帯) その他()		(第2優先) 父(職場・携帯) 母(職場・ 携帯) その他()		
	(第3優先) 父(職場 ・携帯) 母(職場・携帯) その他()		(第4優先) 父(職場 ・携帯) 母(職場・携帯) その他()		
フリガナ	父 サクラ イチロウ		母 サクラ ハナコ		
保護者氏名	佐倉一郎		佐倉花子		
携帯電話	(***-****-****)		(***-****-****)		
勤務先名称 又は病気 などの状況	〇〇〇〇(株)		〇〇〇クリニック		
勤務地 (電話番号)	〒285-〇〇〇〇 佐倉市〇〇町456番地 (043-***-****)		〒285-〇〇〇〇 佐倉市〇〇町123番地 (043-***-****)		
勤務時間	平日	9時 00分~18時 30分	平日	8時 30分~17時 30分	
通勤時間(片道)	土曜	時 分~時 分	土曜	時 分~時 分	
通勤手段	(保育園の送迎あり) 片道 1時間 30分 (電車 車)		(保育園の送迎含まず) 片道 時間 30分 (電車 車 ・バス・自転車・徒歩・その他)		
祖父母状況	区分	住所(電話)	職業・病気の状態		
	父方	祖父	佐倉重久	〇〇 同居 別居	佐倉市海隣寺町97番地 電話(043-484-〇〇〇〇)
		祖母	久美子	〇〇 同居 別居	佐倉市海隣寺町97番地 電話(043-484-〇〇〇〇)
	母方	祖父	成田泰三	〇〇 同居 別居	成田市花崎町〇〇番地 電話(047-484-〇〇〇〇)
祖母		章子	〇〇 同居 別居	成田市花崎町〇〇番地 電話(047-484-〇〇〇〇)	
その他同居の家族	氏名	続柄	職業	勤務先名称・住所・電話番号	勤務時間
	同居しているおじ・おば などがいれば記入				平日 時 分~時 分
	電話(- -)				土曜 時 分~時 分
保 険	種類	国・社・その他()	記号	〇〇〇〇〇〇	保険者番号
	番号	〇〇〇〇〇〇	番号	〇〇〇〇〇〇	
かかりつけの医院 (小児科)	〇〇〇〇クリニック 住所 佐倉市〇〇町123番地		電話(-484-6246)		
かかりつけの医院 (歯科)	住所		電話(- -)		
保育中特に注意 してもらいたい事項	アレルギー等ある場合記入をお願いします。				平熱(37.0)℃