

年度

緊急連絡票

ぽかぽか保育園

| | | |
|-------------|-----------|-------|
| 子どもの名前と生年月日 | | |
| (フリガナ) | 生年月日 | 性別 |
| 氏名 | 年 月 日 | 男 ・ 女 |
| 自宅住所 〒 - | 自宅Tel () | |

| | | | | | | |
|------------------------|--------|-----------|------|-------------------|-------------------|--|
| 第①連絡先 | 続柄 | (フリガナ) | | 携帯電話 | | |
| | | 氏名 | | | | |
| | 勤務先 | 名称 | | | | |
| | | 所在地 | | | | |
| 電話 | | | 通勤時間 | 通常 | 分・徒歩 分 | |
| 第②連絡先 | 続柄 | (フリガナ) | | 携帯電話 | | |
| | | 氏名 | | | | |
| | 勤務先 | 名称 | | | | |
| | | 所在地 | | | | |
| 電話 | | | 通勤時間 | 通常 | 分・徒歩 分 | |
| 上記以外の連絡先 | ③ | (フリガナ) | | 住所 | | |
| | | 氏名 (続柄) | | 電話 | 自宅・職場・携帯 (いずれかに○) | |
| | ④ | (フリガナ) | | 住所 | | |
| | | 氏名 (続柄) | | 電話 | 自宅・職場・携帯 (いずれかに○) | |
| <災害時に連絡させていただくことがあります> | | | | | | |
| 遠隔地の連絡先 | (フリガナ) | | 住所 | | | |
| | 氏名 | 子どもとの関係 | 電話 | 自宅・職場・携帯 (いずれかに○) | | |
| | (フリガナ) | | 住所 | | | |
| | 氏名 | 子どもとの関係 | 電話 | 自宅・職場・携帯 (いずれかに○) | | |
| かかりつけ病院 | 科 | 名称 Tel | 備考 | | | |
| | 科 | 名称 Tel | | | | |
| | 科 | 名称 Tel | | | | |
| | 科 | 名称 Tel | | | | |

【本票の運用と管理】

1. 本票は園児がケガ・急病等により、緊急に保護者に連絡及び受診する場合に使用します。
2. 火災・大地震などの災害の時、避難する場合には持ち出すことがあります。
3. 個人情報緊急の目的以外には使用しません。不要になった場合には破棄します。