

令和6年度 幼保連携型認定こども園 ほんべつ

緊急時連絡・引き渡しカード				保護者印		担任印		
児童氏名		性別		組 (年齢)	組 才			
住 所	〒 電話 () -			血液型	型 Rh +・-			
保護者名			児童との関係					
在園する 兄弟姉妹	組		組		組			
	氏名	氏名	氏名					
緊急時の 連絡先 (優先順に)	① 氏名		続 柄		電話 () - 自宅・勤務先			
			携 帯 ()					
			勤務先					
	② 氏名		続 柄		電話 () - 自宅・勤務先			
			携 帯 ()					
			勤務先					
	③ 氏名		続 柄		電話 () - 自宅・勤務先			
			携 帯 ()					
			勤務先					
引き渡し者 優先順位	① 氏名		続 柄		電話 () -			
	② 氏名		続 柄		電話 () -			
	③ 氏名		続 柄		電話 () -			
特記事項	※ 持病・アレルギー等がありましたら、御記入下さい。							