

令和5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。						