

令和4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。 | | | | | | | |