

緊急連絡表の記入留意点

緊急連絡表

新1年生は卒園した園名を記入
必要に応じて出身園と情報共有
することあり

ふりがな 児童名		氏名				年 月 日 生	
優先順に記入	順位	氏名	児童の続柄	連絡先(※記入する方に○印を)	クラブまでの所要時間		
緊急連絡先	1	ふりがな		携 帯 勤務先名 又は住所 TEL			
	2	ふりがな		携 帯 勤務先名 又は住所			
	3	ふりがな					
利用予定時間		登所時間 ※長期の登所時間を選択	7:30 ~8:00 ~8:30		送迎予定のある方を記入 (母・父等続柄を記入)		
		迎え時間 ※勤務終了時間にクラブまでの 所要時間を含めた時間を選択	~15:30 ~16:00 ~ ~17:30 ~18:00 ~18:30 ~19:00				
		他送迎予定者		母方住所(町名まで)			
かかりやすい病気や 持病等	<input type="checkbox"/> 無	平熱 (°C)		持病のある方は病名を記入			
アレルギーのある方は成分を記入	<input type="checkbox"/> 有	アレルギー成分 ()		該当するものにし点や丸印、障害名を記入。障害名は無くても、集団の中で心配なことがあれば、空欄に記入			
食物アレルギーの有無	<input type="checkbox"/> 有	アレルギー成分 ()					
	<input type="checkbox"/> 無						
障害の有無	<input type="checkbox"/> 有	(障害名の有無 無)		保険の加入は無でもいいが、クラブ内で備品を壊したり、他人を傷つけたりした場合は、保護者に賠償請求あり			
	<input type="checkbox"/> 無			加入の場合は、賠償責任がある保険名を記入			
傷害保険等の	<input type="checkbox"/> 無			入会決定された方には、賠償責任のあるスポーツ保険の案内あり			
通年利用の方のみ必ずチェック	<input type="checkbox"/> 有	保険名 ()		入会決定後加入可能 (年間費 800円程度)			
入会決定についての 確認事項	<input type="checkbox"/> 無	通年利用希望の方のみ、以下についてどちらかにチェックをしてください。					
	<input type="checkbox"/> 有	職員超過により、入会決定されなかった場合の入会調整希望					
	<input type="checkbox"/> 無	(不許可通知を受け取ります)					
	<input type="checkbox"/> 有	(入会できるまで待機します)					

携帯番号だけでなく、勤務先名・勤務先の連絡のつく電話番号の両方を記入。自営の方・祖父母の方で勤務先が自宅の方・勤務先がない方は自宅の住所と電話番号を記入

携帯と勤務先、先に連絡していい方に○印を記入

利用予定時間は、就労証明書の勤務時間にクラブまでの所要時間を含めた時間で計算してください。急な残業の場合はクラブに連絡すれば時間変更可能
但し、7:30前と19:00以降のクラブ利用は不可

送迎予定のある方を記入
(母・父等続柄を記入)

父方・母方それぞれの祖父母の住所を記入
亡くなっている場合は、「なし」と記入

持病のある方は病名を記入

アレルギーのある方は成分を記入

該当するものにし点や丸印、障害名を記入。障害名は無くても、集団の中で心配なことがあれば、空欄に記入

保険の加入は無でもいいが、クラブ内で備品を壊したり、他人を傷つけたりした場合は、保護者に賠償請求あり
加入の場合は、賠償責任がある保険名を記入
入会決定された方には、賠償責任のあるスポーツ保険の案内あり
入会決定後加入可能 (年間費 800円程度)

通年利用の方のみ必ずチェック

通年利用希望の方のみ、以下についてどちらかにチェックをしてください。

無 (不許可通知を受け取ります)
 有 (入会できるまで待機します)