緊急連絡表

(園) 卒

ふりがな 児童名								年	月	日生	
緊急連絡先	優先順位	氏	名	児童と の続柄	連	 絡先(優先する方に〇印を)			7	クラフ の所要 (OでE	
	1	ふりがな			携帯					30分	以内
					勤務先名					30~4	45分
					又は住所					45~6	60分
					TEL					60分	以上
	2	ふりがな			携帯					30分』	以内
					勤務先名					30~4	
					又は住所					45~6	
					TEL					60分	以上
	3	ふりがな			携帯					30分』	
					勤務先名 又は住所					30~4	
										45~6	
		2% = C	1+88		TEL					60分	
利用予定時間		登所時間 7:30 ~8:00 ~8:30 ~9:00 9:00以降 ※長期の登所時間を選択 7:30 ~8:00 ~8:30 ~9:00 9:00以降							降		
		迎え時間 ~15:30 ~16:00 ~16:30 ~ 13:30 ~ 2:00 ~							-17	: 00	
		※ 動務終〕 時間にクリフまでの所要時間を含めた時間を選択~17:30 ~18:00 ~18:30) ~	_′ 19	: 00	
主な送迎者			他送迎予定者								
祖父母の状況		父方住所(町名まで) 母方住所(町名まで					まで)				
持病等				°0)							
		平熱(℃)									
		□ 無 □ 有 病名()
食物アレルギー の有無		□ 無 □ 有 アレルギー成分 ()
		・エピペン 無・有									
		· エンハン									
障害の有無		ロ 無 ロ 有 (障害名の有無 無 ・ 有(障害名)
		・あんステップ等療育施設利用経験又は利用予定 無・							•	有	
								無無	•	有 有 有	
		(放課後デイサービス名:)
\±48 ± + =											
連絡事項											
(持病、障害、発達等で伝えることがある場合は記入してください。)											