緊急連絡表の記入留意点

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

緊急連絡表

（　　園）　卒

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

ふりがな 児童名						月　日生	
緊急連絡先	優先順位	氏　名	児童との続柄	連絡先（　　方に〇印を）			クラブまでの所要時間（〇で印する）
	1	ふりがな		携　帯			３０分以内 ～４５分 ～６０分 分以上
				勤務先名又は住所 TEL			
	2	ふりがな		携　帯			３０分以内 ３０～４５分 ４５～６０分
				勤務先名又は住所			
	3	ふりがな					４５～６０分 ６０分以上
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　～９：００			
		ラブまでの 間を選択		～１５：３０　～１６：００　～１６：３０ ～１７：３０　～１８：００　～１８：３０　～１９			
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）			
持病等		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					
障害の有無		□　無　□　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 ・特別支援学級在籍又は在籍予定　　無　・　有 ・放課後等デイサービス利用又は利用予定　　無　・　有 （利用施設名：　　）					
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。）							

優先順に記入

携帯と勤務先、先に連絡していい方に〇印を記入

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

該当するものにレ点や丸印、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