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○印を）		クラブまでの所要時間（○で印する）
	1	ふりがな		携　帯		３０分以内
				勤務先名又は住所		３０～４５分
						４５～６０分
				TEL		６０分以上
	2	ふりがな		携　帯		３０分以内
				勤務先名又は住所		３０～４５分
						４５～６０分
				TEL		６０分以上
	3	ふりがな		携　帯		３０分以内
				勤務先名又は住所		３０～４５分
						４５～６０分
				TEL		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　９：００以降				
	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　～１６：３０　～１７：００ ～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）		
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　・　有					
障害の有無	□　無　□　有　（障害名の有無　　無　・　有（障害名　　）					
	・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 ・あんステップ等療育施設利用経験又は利用予定　　無　・　有					
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。）						