

緊急連絡票

フリガナ 児童名		生年月日		性別	男・女
住 所	〒251 - 藤沢市	電話番号			
名前(フリガナ)	勤務先電話	連絡順位	勤務先名		
父			名称		
	携帯		住所		
母			名称		
	携帯		住所		
	名前(フリガナ)	続柄	勤務先電話		
引き渡し代理人					
引き渡し代理人					
かかりつけ 小児科(内科)		平熱	度	分	
薬のアレルギー	有 ・ 無	内容			
アレルギー体質	有 ・ 無	内容			
熱性けいれん	最終けいれん 年	指定搬送先	有 ・ 無	(病 院)	
有 ・ 無					

(裏面地図)

緊急連絡票

フリガナ 児童名		生年月日		性別	男・女
住 所	〒251 - 藤沢市	電話番号			
名前(フリガナ)	勤務先電話	連絡順位	勤務先名		
父			名称		
	携帯		住所		
母			名称		
	携帯		住所		
	名前(フリガナ)	続柄	勤務先電話		
引き渡し代理人					
引き渡し代理人					
かかりつけ 小児科(内科)		平熱	度	分	
薬のアレルギー	有 ・ 無	内容			
アレルギー体質	有 ・ 無	内容			
熱性けいれん	最終けいれん 年	指定搬送先	有 ・ 無	(病 院)	
有 ・ 無					

(裏面地図)

地 図 (自宅から児童クラブまで)

地 図 (自宅から児童クラブまで)