緊急連絡票

ァリガナ 児童名				生年月	B			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		住所			
母							名称			
		携帯				住所				
		名前(フリガナ)			続	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		指定搬送	先		有・・	無		
有・	無		年	(病院)		

(裏面地図)

......

緊急連絡票

児童名			生年月	B				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	柄 勤		勤務先	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	t,		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	指定搬送	先		有	•	無	
有・	無	年	(病	院)	

(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)