

緊急連絡先票

2021年度

病児保育室 こころキッズケア

児童写真貼る ※枠内に収まるサイズ	フリガナ		自宅住所	〒	
	児童名				
	生年月日	年 月 日	自宅連絡先		
緊急連絡送迎者写真貼る ※枠内に収まるサイズ	氏名(フリガナ)	職場名	所要時間	携帯番号	優先順位
			分		
	(続柄)	職場の住所	職場の番号(部署・呼び出し名等)		
緊急連絡送迎者写真貼る ※枠内に収まるサイズ	氏名(フリガナ)	職場名	所要時間	携帯番号	
			分		
	(続柄)	職場の住所	職場の番号(部署・呼び出し名等)		
緊急連絡送迎者写真貼る ※枠内に収まるサイズ	氏名(フリガナ)	職場名	所要時間	携帯番号	
			分		
	(続柄)	職場の住所	職場の番号(部署・呼び出し名等)		
緊急連絡送迎者写真貼る ※枠内に収まるサイズ	氏名(フリガナ)	職場名	所要時間	携帯番号	
			分		
	(続柄)	職場の住所	職場の番号(部署・呼び出し名等)		
備考欄					

【災害時:保育室見引き取り確認署名欄】

--

健康保険証、乳幼児医療証のコピーをお貼りください。

乳児医療証のコピーを
お貼りください。

保険証のコピーを
お貼りください。