

2024年度

びわ 緊急連絡簿

※2023年4月1日時点の状況をご記入ください

ふりがな 氏名				性別	男 ・ 女
生年月日	年	月	日	年齢	歳 ヶ月 (4月1日時点)
住所	〒 - 世田谷区				
電話番号					
登園手段	自転車・徒歩(ベビーカー)・電車・その他()				
登降園 所要時間	分				
主な送迎者	主に送る人()		主に迎える人()		
平熱	. °C				
大きな病気	なし ・ あり()				
かかりやすい 病気	なし ・ あり()				
アレルギー	なし ・ あり()				
常備薬	なし ・ あり()				
使用できない 薬	なし ・ あり()				

同居の家族全員分記入(本人含む)	ふりがな 氏名	続柄	年齢	職業	(A) 勤務先・就学先名称	(C) 勤務先電話
					(B) 勤務先・就学先住所	(D) 携帯電話
		本人			(A)	(C)
					(B)	(D)
					(A)	(C)
					(B)	(D)
					(A)	(C)
					(B)	(D)
					(A)	(C)
					(B)	(D)

メールアドレス ※予約システム登録のためと、請求書や連絡事項を送らせていただく時に利用します。

@

緊急時に両親以外で引き取りに取られる方を記入してください。（祖父母・知人等）

ふりがな 氏名	続柄	住所	(A) 自宅電話
			(B) 携帯電話
			(A)
			(B)
			(A)
			(B)
			(A)
			(B)
			(A)
			(B)

災害で交通機関が止まった時、震度5以上の時は上記のものに子どもを引き渡すことを承諾いたします。

保護者
サイン

健康保険証・乳児医療証の添付
(重ならないように添付してください)