

2017年度

びわ 緊急連絡簿

	記入日	年 月 日
ふりがな 氏名		性別 男 ・ 女
生年月日	年 月 日	年齢 歳 ヶ月 (記入日現在)
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 ()	

家族構成・全員分記入	ふりがな 氏名	続柄	年齢	職業	(A) 勤務先名称	(C) 勤務先電話
					(B) 勤務先住所	(D) 携帯電話
					(A)	(C)
					(B)	(D)
					(A)	(C)
					(B)	(D)
					(A)	(C)
					(B)	(D)
					(A)	(C)
					(B)	(D)

災害で交通機関が止まった時、震度5以上の時は下記のものに子どもを引き渡すことを承諾いたします。 ※遠方の方でも構いません。4人全て記入してください。	保護者 サイン	
---	------------	--

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)

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)
<div style="border: 1px solid black; height: 500px;"></div>