

笹幡保育園

緊急連絡先カード

ふりがな			性別	男 ・ 女	写真	
園児氏名						
生年月日	年	月	日	血液型		型
住所						
自宅電話番号						
家族構成	氏名	生年月日		続柄	勤務先	

緊急連絡先		電話番号	勤務時間	休日	優先順位
	父	勤務先	: ~ :		
	父	携帯電話	: ~ :		
	母	勤務先	: ~ :		
	母	携帯電話	: ~ :		

保護者以外の 緊急連絡先	ふりがな 氏名	間柄			
	住所				
	電話				

※緊急連絡先には、お迎えに可能な方をご記入ください。

保険証	種類	<input type="checkbox"/> 国民健康保険 <input type="checkbox"/> 社会保険		番号											
かかりつけ医	病院名														
	種別														
	電話番号														
特記すべき 体質	アレルギー	ない・ある ()													
	予防接種	四種混合	BCG	風疹 麻疹	水痘	ヒブ	肺炎 球菌	B型 肝炎	日本 脳炎	任意	おたふ くかぜ	イン フル	ロタ	平熱	
	その他														

保育時間	
------	--

ご自宅から園までの地図を簡単に書いてください。（電車、バスをご利用の方は最寄り駅、バス停も記載）

承諾書

保育中のケガ・病気について

園内において、ケガ・急病等により医師の治療が必要と思われる場合は保護者に連絡し、支持を受ける努力を致します。

保護者と連絡がつかない場合には、園側の判断において園のかかりつけ病院・医師を受信し、担当医師の治療の依頼を致します。

以上のことを承諾します。

署名

印

保険証、医療証のコピーを貼ってください