

休日保育緊急時・災害カード 記入日 令和 年 月 日

ふりがな 児童氏名	男・女	平成・令和 年 月 日生
自宅住所		自宅電話

緊急連絡先

\*必ず連絡のとれる連絡先を1～3まで記入してください。

第1連絡先 ふりがな 氏名	続柄	ふりがな 事業所名 住所 電話番号 携帯番号
勤務時間 : ~ :		
【通勤時間・お迎えルート】		
保育園	$\frac{10分}{自\text{転}車}$	〇〇駅 $\frac{50分}{電車・徒歩}$ 〇〇駅 $\frac{10分}{徒歩}$ 会社
所有時間片道 分		
第2月連絡先 ふりがな 氏名	続柄	ふりがな 事業所名 住所 電話番号 携帯番号
勤務時間 : ~ :		
【通勤時間・お迎えルート】		
保育園	$\frac{10分}{自\text{転}車}$	〇〇駅 $\frac{50分}{電車・徒歩}$ 〇〇駅 $\frac{10分}{徒歩}$ 会社
所有時間片道 分		
第3連絡先 ふりがな 氏名	続柄	ふりがな 事業所名 住所 電話番号 携帯番号
勤務時間 : ~ :		
【通勤時間・お迎えルート】		
保育園	$\frac{10分}{自\text{転}車}$	〇〇駅 $\frac{50分}{電車・徒歩}$ 〇〇駅 $\frac{10分}{徒歩}$ 会社
所有時間片道 分		

アレルギー 無・有 アレルギーを起こすもの ( )  
 けいれん 無・有 体温 ℃ mg挿入  
 常備薬 無・有 薬品名 ( )  
 緊急で受診の際、医師に伝えること  
 ( )

災害時にお迎えに来てくれる方

第1お迎え者 ふりがな 氏名	続柄	緊急連絡先【差し支えない程度に】
第2お迎え者 ふりがな 氏名	続柄	緊急連絡先【差し支えない程度に】
第3お迎え者 ふりがな 氏名	続柄	緊急連絡先【差し支えない程度に】