

緊急連絡カード

平成28年度 ゲンゴロウの家

フリガナ		男・女	生年月日 平成 年 月 日生
子どもの 名前		血液型 型	電話番号
住所	〒 浜松市 区		
フリガナ		勤務先	
保護者		勤務先の電話番号	
		携帯番号	
フリガナ		勤務先	
保護者		勤務先の電話番号	
		携帯番号	

【自宅以外の連絡先】

氏名	本人との関係 ()	電話番号	
氏名	本人との関係 ()	電話番号	

【保育中に何かあった場合（体調不良等）の緊急連絡

緊急連絡先 1			
フリガナ			
氏名		勤務先名	
()			
	子どもとの関係 ()		電話番号
緊急連絡先 2 (※緊急連絡先 1 でつながらなかった場合)			
フリガナ			
氏名		勤務先名	
()			
	子どもとの関係 ()		電話番号

【体質について】 ★平熱 度 ★体質的に異常のある場合

1. アレルギー体質
2. 血が止まりにくい
3. 虚弱
4. 喘息
5. その他 ()

【保険証のコピーを添付】 ※カードサイズ以外の方は、受給者証と一緒に裏面に添付してください。

※保険証コピーの添付欄

【乳幼児受給者証】 コピーして用紙裏に貼ってください。