

緊急連絡先確認書

	組	ふりがな		生年	
		園児名		月日	. .
住所	多古町				
かかりつけ の病院等	内科			電話	
	外科			電話	
	()			電話	
	()			電話	

氏名	ふりがな	続柄	電話番号	順位
		父		
		母		

記入例 ※裏面もあります

りす	組	ふりがな	たこまい	生年	
		園児名	多古麻衣	月日	R00.00.00
住所	多古町 多古2000-6				
かかりつけ の病院等	内科		〇〇内科	電話	76-0000
	外科		〇〇病院	電話	0000-00-0000
	(耳鼻科)		〇〇耳鼻咽喉科	電話	75-0000
	()			電話	

氏名	ふりがな	続柄	電話番号	順位
多古太郎	たこたろう	父	00-0000 (職場)	4
			090-0000-0000	2
多古たまこ	たこたまこ	母	00-0000 (職場)	3
			090-0000-0000	1
多古米男	たこよねお	祖父	00-0000 (自宅)	5

お子さんの体調が優れないとき等は、
 「順位」の番号順に連絡をします。

記入例 ※裏面もあります

太枠の中を記入

0歳児	りす組	ふりがな	たこまい	性別	男・女
		園児名	多古麻衣		
ふりがな	たこたろう		備考		
保護者	多古太郎 印				

◎ 迎えに来る方 ◎

◎ 実施日 ◎

ふりがな 氏名	関係	連絡先	/	/	/	/
① たこ たまこ	母	090-0000-0000				
② たこ たろう	父	090-0000-0000				
③ たこ よねお	祖父	00-0000 (自宅)				
記入しない						

園児引き渡しカード

太枠の中を記入

歳児	組	ふりがな		性別	男・女
		園児名			
ふりがな			備考		
保護者	印				

◎ 迎えに来る方 ◎

◎ 実施日 ◎

ふりがな 氏名	関係	連絡先	/	/	/	/
①						
②						
③						