



緊急連絡票

| | | | | | | |
|-------------------------|------|-------------------------|------|--------|------|-------------|
| 児童名 | ふりがな | | 性別 | 生年月日 | | |
| | | | | 血液型 | 平熱 | |
| 現住所 | | | | 自宅電話番号 | | |
| 連絡 | 続柄 | 氏名(ふりがな) | 電話番号 | | 勤務先名 | 勤務時間 |
| 第1連絡先 | | | 勤務先 | | | : ~ : |
| | | | 携帯 | | | 定休 () ・不定休 |
| 第2連絡先 | | | 勤務先 | | | : ~ : |
| | | | 携帯 | | | 定休 () ・不定休 |
| 第3連絡先 | | | 勤務先 | | | : ~ : |
| | | | 携帯 | | | 定休 () ・不定休 |
| | | | | | | |
| 健康保険証 | | 名称 | 記号 | | 番号 | |
| | | | | | | |
| かかりつけの医院 | | 名称 | | 電話番号 | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| 抗生物質使用時のアレルギーのほか配慮すべきこと | | アレルギー 有 () ・ 無 | | | | |
| | | 喘息 有 ・ 無 | | | | |
| | | ひきつけ 有 () °C以上の時連絡 ・ 無 | | | | |
| | | | | | | |
| その他 特記事項 | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| 病児保育室の利用 | | 希望する・希望しない | | | | |