

緊急連絡カード

1. 園児について

フリガナ
園児名 _____ (_____ 組)

生年月日 平成・令和 年 月 日 (血液型 型)

2. 緊急連絡先について (園から連絡する順位を番号で記入してください。)

(ふりがな) 両親等名	連絡先住所等	連絡先電話番号	順位
自宅			
父			
母			
その他			

3. 健康保険証について

保険証の種類 (協会けんぽ・共済等)	保険証の記号	保険証の番号

4. かかりつけの病院名 (かかりやすい病気があれば記入してください。)

かかりやすい病名又は 慢性的病名など	かかりつけの病院名	電話番号

※かかりやすい病名又は慢性的疾患がない場合は、かかりつけ医のみ記入してください。