

緊急連絡票(一時・誰通)

※こども誰でも通園制度(誰通)は道野辺保育園のみの実施となります

		令和 年度	鎌ヶ谷市立保育園	
ふりがな		生年月日		
園児名	男・女	電 話		
住 所			血液型	型

ふりがな				
氏 名		父	母	
勤 務 先	事業所			
	所在地			
	電 話			
携帯電話				
勤務先から 園までの方法	徒歩・自転車・自家用車・電車・バス その他 () 所要時間 (約 分)		徒歩・自転車・自家用車・電車・バス その他 () 所要時間 (約 分)	
	自宅から園までの方法 所要時間 徒歩・自転車・自家用車・電車・バス・その他 () 所要時間 (約 分)			
家族構成	氏名 (続柄)	学校名等	氏名 (続柄)	学校名等
	(父)		()	年
	(母)		()	年
	()	年	()	年

保護者不在時の 緊急連絡先	氏名	電話	
	住所	間柄	
かかりつけ医		電話	

通路順路(自宅から保育園まで)※Google Map等の張り付け可(その場合は裏面に貼付してください)

★ 目標になるものをご記入ください

※連絡先欄の口には連絡優先順位をご記入ください

【令和8年2月改正】