

一時預かり緊急連絡票

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 | <input type="text"/> |
| 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 | <input type="text"/> |
| 携帯電話 | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 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) | |

| | | | | | | |
|--------------|----|----|----|-------|-------|----------------------|
| 保護者不在時の緊急連絡先 | 氏名 | | | | 電話 | <input type="text"/> |
| | 住所 | | | | 間柄 | |
| 健康保険証 | 種類 | 記号 | 番号 | 保険者番号 | 被保険者名 | |
| | | | | | | |
| かかりつけの医院 | | | | 電話 | | |

通路順路(自宅から保育園まで)

★ 目標になるものをご記入下さい。