

# 令和8年度 緊急連絡カード (通年・短期)

土曜保育希望の有無	児童写真貼付
有・無 (月__回)	
令和8年4月現在の学年	
1・2・3 4・5・6	

ふりがな		血液型	生年月日
児童氏名			平成 令和 年 月 日
住所 〒	—	父携帯Tel	— —
		母携帯Tel	— —

## 緊急連絡先

	優先順位氏名	続柄	電話番号 (連絡が付くもの)	学童までの 所要時間
1				
2				
3				
4				
5				

※第1連絡先から順に連絡します。必ず、連絡をとれるようにして下さい。

## 勤務状況

	(父親)	(母親)
職場名		
課名等・内線		
電話 (職場)	— —	— —
勤務時間	: ~ :	: ~ :
休日 (曜日)		
残業の有無	有 ・ 無	有 ・ 無

※かかりつけの医院名

## 特記事項

※児童のアレルギー、持病等の状況を具体的にご記入してください。

①平熱は、\_\_\_\_\_度です。