

緊急連絡先

記入日： 年 月 日

	園児名	ふりがな
組		生年月日 年 月 日生 男・女
自宅	住所 〒	
	電話番号	携帯電話
保護者・父	ふりがな	携帯電話番号
		携帯メールアドレス
		勤務先名称
		勤務先電話番号
保護者・母	ふりがな	携帯電話番号
		携帯メールアドレス
		勤務先名称
		勤務先電話番号

必ず、優先順位の早い連絡先から記入して下さい。

※緊急時、速やかに連絡がとれるよう、連絡先は出来るだけ詳しくご記入ください。

確実に連絡がとれる方でしたらご家族以外でも大丈夫です。3名以上ご記入下さい。

順位	氏名	続柄	電話番号	勤務先名称・部署等
1	ふりがな	該当に○ 父・母 その他 ()		
2	ふりがな	該当に○ 父・母 その他 ()		
3	ふりがな	該当に○ 父・母 その他 ()		
4	ふりがな	該当に○ 父・母 その他 ()		
5	ふりがな	該当に○ 父・母 その他 ()		

※勤務先や勤務時間など、お仕事の形態が変わった時は必ず担任へお知らせ下さい。

(変更のあった方は、『保育希望調査票』を改めて提出していただきます)