

緊急連絡票

児童氏名 (ふりがな)		性別 男・女	生年月日 H 年 月 日	自宅住所 自宅Tel:		
氏名	幼児との 続柄	生年月日	勤務先	連絡先Tel 携帯Tel	緊急時 連絡順	備考
		T・S・H 年 月 日	勤務先: Tel:			
		T・S・H 年 月 日	勤務先: Tel:			
		T・S・H 年 月 日	勤務先: Tel:			
		T・S・H 年 月 日	勤務先: Tel:			
		T・S・H 年 月 日	勤務先: Tel:			
		T・S・H 年 月 日	勤務先: Tel:			
備考						

----- 切取線 -----

園児引渡カード	
風の森保育園 まつぼっくり	
児童氏名 (ふりがな)	生年月日 H . .
保護者名	自宅 Tel 携帯 Tel
住所	
第一引取者勤務先・氏名	Tel
第二引取者勤務先・氏名	Tel

お願い 

☆一時保育申込書の裏面にお子様の健康保険証 表面のコピーを貼りつけてください。

☆記入について不明な事があればお電話ください。

☆書類は切り離してお持ちください。ご協力ありがとうございます。