

提出日 令和 年 月 日

緊 急 時 連 絡 カ ー ド					
フリガナ			性別		
児 童 名				年 組	年 組
住 所			生年月日	平成 年 月 日生 令和	
緊 急 時 の 連 絡 先	フリガナ		児童との関係	連絡先・勤務先	
	氏 名				
	フリガナ		児童との関係	連絡先・勤務先	
	氏 名				
かかりつけの病院					
本人の健康状態			平熱体温	℃	
保 護 者 か ら 指 導 員 へ の 連 絡 事 項	アレルギーの有無（有【 】 ・ 無）				

兒 童 名

年 組

年 組

生年月日

平成

年 月 日生

令和

フリガナ

児童との関係

連絡先・勤務先

氏 名

フリガナ

児童との関係

連絡先・勤務先

氏 名

かかりつけの病院

本人の健康状態

平熱体温

°C

保 護 者 か ら

指導員への

連絡事項

アレルギーの有無（有【 】・無）