

保護者緊急連絡表

なかよし保育園

園児名 (ふりがな)	自宅 〒..... 住所 TEL..... (携帯) 父 母
------------	---

保護者氏名		勤務先名・電話	勤務先から園までの 所要時間と交通機関
父	ふりがな	名称	時間 分
		課 係 内線	交通機関
		TEL	
母	ふりがな	名称	時間 分
		課 係 内線	交通機関
		TEL	

(保護者以外のお迎えの方の状況)

氏名 本人との続柄 住所 TEL	(保育所から自宅までの略図)
氏名 本人との続柄 住所 TEL	
氏名 本人との続柄 住所 TEL	

(掛かり付け医院・病院)

内科	医院・病院名	
	住所 電話番号	住所 TEL
	主治医	科 Dr.
歯科	医院・病院名	
	住所 電話番号	住所 TEL
	主治医	科 Dr.
	医院・病院名	
	住所 電話番号	住所 TEL
	主治医	科 Dr.

(病気・けが及び緊急時の連絡先、対応)

優先順位	氏名・電話番号等
第1	名称・氏名 TEL
第2	名称・氏名 TEL
第3	名称・氏名 TEL
連絡が 付かない 場合	医師の診察により、レントゲン撮影・CT撮影・麻酔等必要と判断された場合 (いずれかに○印) 1. 医師や園の判断に任せる。 2. 保護者の連絡を待つ。
アレルギー 食品・薬品等	(いずれかに○印) 1. ない 2. ある (具体的に)
慢性疾患	気管支喘息やけいれん等の病気について、保育園での対応法

その他 お子様について気になることや保育士が知っておくべきことがある場合は御記入下さい。

--

