

体調不良時及び災害等緊急時連絡先票

認定こども園オーセルわかば幼稚園

記入日 年 月 日

フリガナ 園児名	平熱 ℃	生年月日 年 月 日
自宅住所 〒 -	自宅Tel	

< 体調不良等連絡先順位 > 記入例) ①080-1111-2222 (母携帯) ②045-222-3333 (父会社)

① ()	② ()	③ ()
④ ()	⑤ ()	⑥ ()

*裏に、お迎えに来る方の写真を貼付してください。全員分の写真のご用意をお願い致します。

災害等緊急
引渡し可能
者に○

保護者の方	フリガナ		続柄	携帯Tel		
	氏名					
	勤務先	名称	勤務時間	: ~ : : ~ :		
		住所	勤務曜日に○ 月 火 水 木 金 土 日 ()			
		電話	自宅 → 幼稚園 → 職場 交通手段 () () 所要時間 (分) (分)			
	フリガナ		続柄	携帯Tel		
	氏名					
勤務先	名称	勤務時間	: ~ : : ~ :			
	住所	勤務曜日に○ 月 火 水 木 金 土 日 ()				
	電話	自宅 → 幼稚園 → 職場 交通手段 () () 所要時間 (分) (分)				
その他の送迎者の方	フリガナ	続柄	住所			
	氏名		連絡先			
	フリガナ	続柄	住所			
	氏名		連絡先			
	フリガナ	続柄	住所			
	氏名		連絡先			

※在園児の方は、ご提出頂いている写真を引き継ぎます。追加がある場合は添付してください。

※記載の無い方への引渡しはできません。届出以外の方が来る場合は、必ず事前に写真とお名前の確認ができるものを提出して下さい。

※災害時緊急時は電話等通信手段がつながりにくくなることが予想されますので、引渡しはお名前の挙がっている中から、最も早く引き取りに来て頂いた方にお渡し致します。