

(記 入 例)

秘

のびのび児童クラブ

緊急連絡票

じどうめい 児童名	ひらた はなこ		性別	生年月日	△. △. △		
	平田 花子		女				
			血液型	(お分かりの方)	平熱	36.5℃	
現住所	出雲市〇〇町△△△			自宅電話 番号	〇〇-〇〇〇〇		
連絡	続柄	氏名(ふりがな)	電話番号		勤務先名	勤務時間	
第1連絡先	母	ひらた けいこ 平田 恵子	勤務先① 〇〇-〇〇〇〇		(祖母の介護)	: ~ : 定休(土日)・不定休	
			携帯② 090-△△△-△△△				
第2連絡先	父	ひらた たろう 平田 太郎	勤務先② 〇〇-〇〇〇〇		(株) △△	8:30 ~ 17:30 定休(火)・不定休	
			携帯① 090-△△△-△△△				
第3連絡先	祖父	ひらた よしろう 平田 喜朗	勤務先① 〇〇-〇〇〇〇		農業	9:00 ~ 17:00 定休()・不定休	
			携帯② 090-△△△-△△△				
第4連絡先			*勤務先と携帯どちらを先に かけるか番号を記入する。			: ~ : 定休(土日)・不定休	
健康保険証		名称	記号		番号		
		健康保険被保険者証	〇〇〇〇〇〇〇〇		〇〇〇		
かかりつけの医院		名称		電話番号			
		〇 〇 病 院		〇〇-〇〇〇〇			
緊急搬送医療機関							
抗生物質使用時の アレルギーのほか 配慮すべきこと		アレルギー (有) (卵) ・ 無					
		喘息 有 ・ (無)					
		ひきつけ (有) (37.5)℃以上の時連絡 ・ 無					
そ の 他 特記事項		*特記すべきことがあれば記入してください。(病歴、手術、入院等)					
病児保育ほほえみの登録有無		有 ・ (無)					
病児保育ほほえみの利用		(希望する) ・ 希望しない					