

# 緊急連絡票

平成 2 年 月 日 現在  
(変更した場合はご連絡下さい。)

めろん 組	ふりがな 児童名		男 女	年	月	日	生
現住所	〒						
		連絡を優先する方に ○を付ける		連絡番号			
1	氏名 (ふりがな)	続柄	携帯				
			職場名				TEL
2			携帯				
			職場名				TEL
3			相手先	自宅	携帯		
4			相手先	自宅	携帯		
5			相手先	自宅	携帯		
かかりつけの医院		①					
		②					
				自宅			
				TEL			

\*3名までは、必ずご記入下さい。 \*続柄は児童との関係を、また職場も必ずご記入下さい。