

児童について	氏名				生年月日			性別			
	自宅住所	〒			自宅TEL						
緊急連絡先	緊急時及び体調不良時のご連絡先（つながりやすい連絡先が勤務先の場合は部署名もご記入ください）										
		第 1 連絡先			第 2 連絡先			第 3 連絡先			
	氏名/続柄 (会社名)										
	TEL										
<以下災害時等に使用させていただきます>											
保護者①	続柄	氏名				携帯電話					
	勤務先	名称						部署名			
		所在地									
		電話				通勤時間	通常	分・徒歩	分		
保護者②	続柄	氏名				携帯電話					
	勤務先	名称						部署名			
		所在地									
		電話				通勤時間	通常	分・徒歩	分		
上記以外の連絡先	③	氏名			続柄	住所					
		電話									
	④	氏名			続柄	住所					
		電話									
遠隔地の連絡先	氏名				子どもとの関係	住所					
						電話					
	氏名				子どもとの関係	住所					
						電話					
かかりつけ病院			名称						名称		
	科	TEL				科	TEL				

【本票の運用と管理】

1. 本票は園児がケガ・急病等により、緊急に保護者に連絡及び受診する場合に使用します。
2. 火災・大地震などの災害の時、避難する場合には持ち出すことがあります。
3. 個人情報は緊急の目的以外には使用しません。不要になった場合には破棄します。