

記入日 年 月 日

アクア・チャイルドサロン

児童票・緊急連絡カード

--

ふりがな		性別
園児氏名		
生年月日	20 年 月 日生	

ふりがな		携帯電話番号
保護者		ご自宅電話番号
		Eメール
現住所		

家族及び同居者	続柄	氏名	生年月日	つながりやすい電話番号
		ふりがな		
	父			
	ふりがな			
	母			

◇緊急時の連絡先

連絡順	ふりがな 氏名	続柄	住所	電話番号
1				
2				
3				
4				

◇災害時にお迎えに来られる方（上記以外の方）

①	氏名	本人とご関係（ ）	携帯電話番号	
	住所			ご自宅電話番号
Eメール				
②	氏名	本人とご関係（ ）	携帯電話番号	
	住所			ご自宅電話番号
Eメール				