

# 一時保育用緊急連絡票

記入者氏名

利用児童名	(ふりがな)	生年月日
		年 月 日生 (満 歳)

緊急連絡先①	氏名	児童との続柄
	連絡先(場所)	電話番号
	連絡先からの所要時間及びその方法 約 分(約 km) 徒歩・自転車・自家用車・バス・電車・その他	

緊急連絡先②	氏名	児童との続柄
	連絡先(場所)	電話番号
	連絡先からの所要時間及びその方法 約 分(約 km) 徒歩・自転車・自家用車・バス・電車・その他	

アレルギーについて	アレルギー : <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (どちらかに <input checked="" type="checkbox"/> をしてください)	
	アレルゲン	
	症状等について詳細にご記入ください。(アナフィラキシーの有無等)	

健康状態・持病の有無等 その他児童の状況	平熱体温	℃	持病	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有( )
	かかりつけの病院	内科 ( ) 外科 ( )		
	食事の状況			
	お子様の寝かせ方			
	お子様の呼び方			
	特に気を付けること			

## 一時保育用緊急連絡票 記入例

記入者氏名

蟹江 花子

利用児童名	(ふりがな) <b>かにえ かにたろう</b>	生年月日
	<b>蟹江 蟹太郎</b>	令和●年△月□日生 (満○歳)

緊急連絡先①	氏名	<b>蟹江 花子</b>	児童との続柄	<b>母</b>
	連絡先(場所)	<b>自宅(一時保育利用中に主にいる場所)</b>	電話番号	○○○-○○○-○○○○
	連絡先からの所要時間及びその方法 約 <b>10</b> 分(約 <b>2</b> km) 徒歩 <b>自転車</b> ・自家用車・バス・電車・その他			

緊急連絡先②	氏名	<b>蟹江 太郎</b>	児童との続柄	<b>父</b>
	連絡先(場所)	<b>会社(×●市)</b>	電話番号	○△○-○○○-○○○×
	連絡先からの所要時間及びその方法 約 <b>30</b> 分(約 <b>15</b> km) 徒歩・自転車・自家用車・バス <b>電車</b> その他			

アレルギーについて	アレルギー : <input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有 (どちらかに <input checked="" type="checkbox"/> をしてください)		
	アレルギー	<b>卵(卵黄・卵白)・甲殻類(エビ・蟹)</b>	
症状等について詳細にご記入ください。(アナフィラキシーの有無等) <b>食べたら口の周りが赤くなる軽度のアレルギー症状です。アナフィラキシーはなく、エピペン等の薬は使用していません。アレルギーは検査で判明しています。</b>			

(健康状態・持病の有無等)その他児童の状況	平熱体温	<b>36.3℃</b>	持病	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有( )
	かかりつけの病院	内科(○×クリニック) 外科(△●医院)		
	食事の状況	<b>大人と同じものを食べられます。 (または離乳食を食べています。など)</b>		
	お子様の寝かせ方	<b>背中をなでると寝つきが良くなります。</b>		
	お子様の呼び方	<b>かにちゃん</b>		
	特に気を付けること	<b>人見知りなので新しい環境になれることに時間がかかります。</b>		