

# ルンビニこども園 緊急時連絡カード

記入日 令和 年 月 日

子どもの名前

自宅住所

TEL

父親

ふりがな  
お名前

携帯番号

勤務先名称

所属

勤務先住所

TEL

母親

ふりがな  
お名前

携帯番号

勤務先名称

所属

勤務先住所

TEL

緊急時、確実に連絡のとれる所に順番をつけて下さい。

( ) 自宅

( ) 父親勤務先

( ) 母親勤務先

( ) 父親携帯

( ) 母親携帯

その他 (ご両親の実家など)

( )