

年度

記入日

年

月

日

## 土庄保育園 緊急カード

園児について	クラス名 組	氏名	生年月日 年 月 日生			性別 男 / 女
	住所					TEL
	かかりつけの病院/医師					TEL
	特記すべき体質		平熱	℃	血液	RH( + - ) 型
	欠席の時、ことづけできる園児名	クラス名 組	氏名			電話番号
		組				
保護者	続柄	氏名	勤務先名		電話番号	
	父				携帯	
	母				携帯	
保険証	被保険者名		資格取得日			
	記号		番号			
	事業所名		所在地			
	保険組合名称		電話番号			
	所在地					
	保険者番号					
備考						

のりしろ

保険証のコピーを貼ってください。

## 承諾書

### 保育中のケガ・病気について

園内において、ケガ・発熱により医師の治療が必要と思われる場合、保護者に連絡し指示を受けるよう努力しますが、連絡がつかない場合、園側の判断において園のかかりつけ病院・医師にて受診のうえ、担当医師に治療を依頼することを承諾します。

住所

園児氏名

保護者氏名

㊞