緊急時等連絡先調査票

			ふりがな
小学校	新	年	児童氏名

優先順位	電話番号 Tel 0,8や1,7等わかりやすく配入してください。 氏名 ・ 勤務先名 氏名、又は勤務先を配入してください。	連絡先 artistafficO印を配入してください。
1	Tel	父携帯 ・ 母携帯 ・ 父勤務先 母勤務先 ・ 祖父携帯 ・ 祖母携帯 自宅 ・ その他()
2	Tel	父携帯 ・ 母携帯 ・ 父勤務先 母勤務先 ・ 祖父携帯 ・ 祖母携帯 自宅 ・ その他()
3	Tel	父携帯 ・ 母携帯 ・ 父勤務先 母勤務先 ・ 祖父携帯 ・ 祖母携帯 自宅 ・ その他()
4	Tel	父携帯 ・ 母携帯 ・ 父勤務先 母勤務先 ・ 祖父携帯 ・ 祖母携帯 自宅 ・ その他()
5	Tel	父携帯 ・ 母携帯 ・ 父勤務先 母勤務先 ・ 祖父携帯 ・ 祖母携帯 自宅 ・ その他()

【注意事項】

- 怪我や病気の場合や登所確認等に用いるため、緊急連絡先の提出をお願いします。
- 保護者の方が勤務中でも、必ず連絡がとれる連絡先を記入してください。
- ・緊急時には優先順位1から順に連絡します。
- ※忘れ物等、緊急性がない場合には、優先順位に関わらず、お迎えに来られた方に連絡します。