

緊急カード

富岳南保育園

組

ふりがな 園児名		男 女	生年月日 平成 年 月 日									
かかりつけ の病院	内科	外科		平熱								
	-	-	-	-	血液型 型 RH(+ -)							
自宅住所	〒		電話番号	自宅 - -								
保護者名 (父親)			電話番号	携帯 - -								
勤務先名			電話番号	勤務先 - -								
保護者名 (母親)			電話番号	携帯 - -								
勤務先名			電話番号	勤務先 - -								
健康保険	種類	記号 番号		被保険者名								
	国保・社保・組合											
特記事項												
発育状況	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月
身長												
体重												
通園経路	(身長・体重は園で記入します) 自宅近くの目標になるものを、明確に記入して下さい。											