

令和 年 月現在

災害時における連絡先

ふりがな		血液型	不明です
児童名			A B O AB Rh+ Rh-
生年月日	平成 年 月 日 令和		
住所	〒		
電話			

連絡順位	父携帯		
連絡順位	母携帯		
連絡順位	父の氏名(ふりがな)	勤務先	
		住所	
		TEL	
連絡順位	母の氏名(ふりがな)	勤務先	
		住所	
		TEL	

保護者以外でお願いできる人

連絡順位	氏名(ふりがな)	関係 祖母 祖父	住所	
			TEL	
連絡順位	氏名(ふりがな)	関係 祖母 祖父	住所	
			TEL	
連絡順位	氏名(ふりがな)	関係	住所	
			TEL	