

*保健室保管



緊急連絡カード

山形市立みはらしの丘小学校

年	1	2	3	4	5	6
組						
番						

(ふりがな) 児童氏名	生年月日 平成 年 月 日
保護者氏名	自宅電話番号
住 所	

☆緊急連絡先

	電話番号	連絡先
(例)	〇〇〇 - 〇〇〇 - 〇〇〇〇	母(花子) みはらし会社
	〇〇〇 - 〇〇〇〇 - 〇〇〇〇	父(太郎) 携帯
第1連絡先	- -	
第2連絡先	- -	
第3連絡先	- -	
第4連絡先	- -	
第5連絡先	- -	

☆かかりつけの医療機関

内科	
外科	
整形外科	
眼科	
歯科	
その他	

☆特記事項 (治療中の病気、薬などの副作用やアレルギー等)

--

