**別紙２**

**情報連絡シート（学校・保育園・幼稚園用）**

**記載日　　　年　　月　　日**

**※情報連絡シートはコピーしてお使いください**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏名 | （男・女） | 生年月日 | （　　　　　年　　　月　　　日　　　　歳） |
| 住所 |  | 電話番号 |  |
| キーパーソン | 連絡先 |  | 氏名 | 続柄 | 同居 有・無 | 緊急時の連絡先 |
| １ |  |  | 有・無 |  |
| ２ |  |  | 有・無 |  |
| ３ |  |  | 有・無 |  |
| 学校等の連絡先 | 施設名 | 担当者名 | 連絡先 |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 日常生活での注意事項 | 無 | 有（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 病　　　歴 |  |
| アレルギー | 無 | 有（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| かかりつけ病院 |  |
| 主治医名 |  |
| 救急車要請時の対応（搬送先病院等について記入してください） |  |
| 備考（特に救急隊に伝えたいことがあれば記載願います） |  |