

修学旅行【緊急連絡カード 兼 保険証・資格情報書類コピー】

9年 組 番 氏名

日程	昼間の連絡先	夜間の連絡先
	確実に連絡がとれるところをご記入ください。(携帯に出られない場合は勤務先など)	
9月22日 (月)	続柄: 氏名(勤務先名): 電話番号:	続柄: 氏名(勤務先名): 電話番号:
9月23日 (火)	続柄: 氏名(勤務先名): 電話番号:	続柄: 氏名(勤務先名): 電話番号:
9月24日 (水)	続柄: 氏名(勤務先名): 電話番号:	続柄: 氏名(勤務先名): 電話番号:

ここに保険証等のコピーを貼ってください。

★ 資格情報の書類等、ここに貼れないサイズの場合は、貼り付けずに、折って

この封筒に同封する形でかまいません。

保険証に住所等の記載がない場合はこの欄にご記入ください。

住 所 〒

電話番号

所定の封筒に入れて、
密封してください。

提出期限:9月 9日(火)