

# 臺北市中山區濱江國民小學附設幼兒園幼兒緊急聯絡卡

年度：113 學年度

班級		幼兒姓名		性別	
聯絡地址					
緊急聯絡人	順序	姓名	關係	日間聯絡電話	行動電話
	1				
	2				
	3				
就醫	特殊病例	■如有醫療情事希望優先送醫醫院？			
		1.		2.	