　　「児童引き渡し・災害緊急時連絡カード」

学校提出用

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 児 童 氏 名 | | |  | | | | | | |
| **災害時児童引き渡し先（可能な限り携帯電話での番号をご記入ください。）** | | | | | | | | | |
|  | | 連絡先（氏名） | | | | 続柄 | | 電話 | |
| 第１緊急連絡先 | |  | | | |  | |  | |
| 第２緊急連絡先 | |  | | | |  | |  | |
| 第３緊急連絡先 | |  | | | |  | |  | |
| 第４緊急連絡先 | |  | | | |  | |  | |
| 第５緊急連絡先 | |  | | | |  | |  | |
| **以下　学校記入欄** | | | | | | | | | |
| 引き渡し日時 | 引き渡し先 | | | 印 | 引き渡し日時 | | 引き渡し先 | | 印 | |
| 年　　月　　日  午前・午後  時　　　分 | １　２　３　４　５  その他（　　　　　） | | |  | 年　　月　　日  午前・午後  　　　時　　　分 | | １　２　３　４　５  その他（　　 　　） | |  | |
| 年　　月　　日  午前・午後  時　　　分 | １　２　３　４　５  その他（　　　　　） | | |  | 年　　月　　日  午前・午後  　　　時　　　分 | | １　２　３　４　５  その他（　　 　　） | |  | |
| 年　　月　　日  午前・午後  時　　　分 | １　２　３　４　５  その他（　　　　　） | | |  | 年　　月　　日  午前・午後  　　　時　　　分 | | １　２　３　４　５  その他（　　 　　） | |  | |
| 年　　月　　日  午前・午後  時　　　分 | １　２　３　４　５  その他（　　　　　） | | |  | 年　　月　　日  午前・午後  　　　時　　　分 | | １　２　３　４　５  その他（　　 　　） | |  | |