

緊急時引き渡しカード (学校保管確認用)

ふりがな	いかざき たろう		児童との関係	父	お住まいの地区名	上村
保護者名	五十崎 太郎					
住所	内子町五十崎甲〇〇〇〇					
緊急連絡先	①	自宅電話 携帯電話 勤務先電話	〇〇-〇〇〇〇	その他の連絡先①	電話番号 〇〇-〇〇〇〇	続柄・氏名 祖母・小田川夏子
	②	自宅電話 携帯電話 勤務先電話	〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇	その他の連絡先②	電話番号 〇〇-〇〇〇〇	続柄・氏名 祖父・小田川一郎
	③	自宅電話 携帯電話 勤務先電話	〇〇-〇〇〇〇	その他の連絡先③	電話番号	続柄・氏名
お子さんの情報	在学中の きょうだい	(6)年	氏名 五十崎 次郎	(1)年	氏名 五十崎 三郎	
		(4)年	氏名 五十崎 春子	()年	氏名	
引き取り者	氏名 (ふりがな)		児童との関係	連絡先 (自宅や携帯の電話番号) ※必要な連絡先を記入		
①	いかざき はなこ		母	自宅	〇〇-〇〇〇〇	
	五十崎 花子			携帯	〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇	
②	いかざき たろう		父	自宅	〇〇-〇〇〇〇	
	五十崎 太郎			携帯	〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇	
③	おだ がわ なつこ		祖父	自宅	〇〇-〇〇〇〇	
	小田川 夏子			携帯	〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇	
④	おだ がわ いちろう		祖母	自宅	〇〇-〇〇〇〇	
	小田川 一郎			携帯	〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇	
災害時に家族が集まる避難場所			五十崎小学校グラウンド			

【学校記入欄】

原則として、震度「5弱」以上で、保護者への引き渡し

引き渡し場所	<input type="checkbox"/> 運動場 <input type="checkbox"/> 体育館 <input type="checkbox"/> 教室	引き渡し日時	月 日 時 分
実際の引き取り者	学校で記入します		
帰宅後の連絡先	電話 ()	確認教職員	

- ※ 太枠の中だけご記入ください。
- ※ 実際に引き取り可能な方を優先してご記入ください。(高校生以上)
- ※ 保護者以外の引き取り人には、了解を得てください。
- ※ 保護者等に直接引き渡すことができない場合は、学校で待機・保護します。
- ※ 記載された情報は、引き渡し以外には使用しません。
- ※ 記入例をホームページに掲載していますので、参考にしてください。