緊急時引き渡しカード

学校名　　　　　　　　　　　　　学年　　年　児童名

※災害時等の引取りが可能な方を記入してください。

　原則、登録した方に引き渡しますので、災害時等の引き取りについて了承してもらってください。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 順番 | 氏　　名 | 連絡先 | 生年月日 | 児童との関係 |
| ① |  | 連絡先名称：電話番号　： | 年　　月　　日 |  |
| ② |  | 連絡先名称：電話番号　： | 年　　月　　日 |  |
| ③ |  | 連絡先名称：電話番号　： | 年　　月　　日 |  |
| ④ |  | 連絡先名称：電話番号　： | 年　　月　　日 |  |
| ⑤ |  | 連絡先名称：電話番号　： | 年　　月　　日 |  |
| 引受人の番号 | 引受人のサイン | 引渡職員のサイン | 引渡時刻 | 本人確認の方法 |
| ※ | ※ | ※ | ※ | ※免許証健康保険証その他（　　　　　　　　　　　　　　） |

※　（※印の欄）は災害時等の引き渡しの際に使用するので、何も記入しないでください。

※　連絡先等、記載内容に変更が生じたときは、申し出てください。

※　本人確認に際して、引受人が免許証等を持参していない場合、氏名や生年月日、電話番号等の個人

情報を申し出てもらい、記載内容との一致を確認する。(その他欄に確認内容を記載）

|  |
| --- |
| 【学校～放課後児童クラブ～自宅】の略地図 |
| 一定の道順を赤い線で記入してください。 |