

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出してもらい、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。