

《 緊急及び災害時引取りカード 》

フガナ 児童名			生年月日	年 月 日 (歳)		
			学校名・学年	小学校 年		
住 所						
電話番号						
勤務先名	父	フガナ 氏 名		勤務先名		
		所在地				
		電話番号	(内線)			
		携帯番号				
	母	フガナ 氏 名		勤務先名		
		所在地				
		電話番号	(内線)			
		携帯番号				
緊急連絡先 (体調不良、怪我、降所時間の確認等の際の連絡先)						
第1連絡先	氏 名		続柄	連絡先	□勤務先 □携帯 □その他 ()	
第2連絡先	氏 名		続柄	連絡先	□勤務先 □携帯 □その他 ()	

◎ 災害時連絡先 ◎

	フガナ 氏 名	勤務先住所 勤務先電話 携帯電話番号	学童クラブまでの時間		
	児童との続柄		① 通常の時間	② 歩くことを想定した時間	
第一引取者		住所 電話	①	時間	分
	児童との続柄 ()	携帯	②	時間	分
第二引取者		住所 電話	①	時間	分
	児童との続柄 ()	携帯	②	時間	分
第三引取者		住所 電話	①	時間	分
	児童との続柄 ()	携帯	②	時間	分

※ 第一引取者：必ず父母又は親族を記入してください。

第二引取者以降：第一引取者が困難な場合の記入欄です。必ず、第三者まで記入してください。

近所の方などをお願いする場合は、必ず了承をとってください。

