

緊急連絡および災害時引き渡し者確認表

急な発熱、病気、怪我などで連絡が必要になった場合、および、地震・台風などの災害時に使用します。連絡が必要になった際の優先順位を、ご記入ください。地震・台風などの災害により連絡が取れなくなった場合、下記に記入された方が引き取りに来た際は、保護者の方に連絡を取らずに引き渡します。ご家庭で控えをお持ちください。保護者以外の方には必ず了承を得た上でご記入ください。連絡先に変更があった場合はお知らせください。

月 日()までにご提出ください

クラス		記入日	平成	年度	月	日
フリガナ 園児氏名		住所				
生年月日	年 月 日	電話番号				

保護者 関係 ()	氏名(フリガナ)	勤務先住所		連絡先順位	勤務先から園までの 所要時間(徒歩)
					()
	携帯電話番号	勤務先名称	勤務先電話番号	()	
				()	
	氏名(フリガナ)	勤務先住所		()	
				()	
	携帯電話番号	勤務先名称	勤務先電話番号	()	
				()	
緊急時 引き取り 可能者	氏名 (続柄)	住所	電話番号	()	所要時間(徒歩)
	1 続柄 ()			()	
	2 続柄 ()			()	
	3 続柄 ()			()	
	4 続柄 ()			()	

こちらに保護者、お迎えの可能性のある方の顔写真をお貼りください。集合写真でも構いませんので児童との関係をご記入ください

児童写真 氏名 関係 氏名 関係

--	--	--

裏面に、自宅から保育園までの地図を添付してください。

自宅から保育園の略図を貼付してください