**令和６年度　緊急時お迎え確認カード　　佐賀市立巨勢小学校**

**※学級担任保管のため、お子様お一人につき１枚 ご記入ください。**

**１　児童名**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 年・組 | 児　童　氏　名 | 平常時児童クラブ（○をつけてください） |
| 　年　　　組 |  |  |

**２　児童の兄弟姉妹**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 年・組 | 児　童　氏　名 | 平常時児童クラブ（○をつけてください） |
| 　年　　　組 |  |  |
| 　年　　　組 |  |  |

**３　緊急時お迎えの場合の、児童クラブの利用**

↓○印をつけて下さい

**・児童クラブを利用します　　（　　　　）**

**・児童クラブは利用しません　（　　　　）**

**４　お迎えの方の優先順位**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **お子様との関係** | **氏　　　名** | **連絡先（電話番号）****＊職場の場合は職場名も書く** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

※この「緊急時お迎え確認カード」は、緊急時お迎え時のみ使用し、今年度終了時には学校が責任をもって処分いたします。

**提出締切　５月１６日（木）**