R4災害時緊急引き渡しカード

取扱注意

多久市立東原庠舎東部校

地区名	別府1区・2区の方はAかBかをお書きください。 （　　）

本校に在籍する兄弟姉妹 ※年上から順にご記入ください。	《　　》年《　　》組	ふりがな 名前
	《　　》年《　　》組	ふりがな 名前
	《　　》年《　　》組	ふりがな 名前
	《　　》年《　　》組	ふりがな 名前
	《　　》年《　　》組	ふりがな 名前

自宅住所

祖父母宅など，帰宅住所が上記と異なる場合は記入してください

保護者名	児童との関係	連絡先（電話番号等）	チェック欄	
（ふりがな）				
（ふりがな）				

	保護者以外の引取人	児童との関係	連絡先（電話番号等）	チェック欄	
1	（ふりがな）				
2	（ふりがな）				
3	（ふりがな）				
4	（ふりがな）				
5	（ふりがな）				
6	（ふりがな）				

※保護者が確実に引取に来られる場合は「保護者以外の引取人」の欄の記入は必要ありません。
また，「保護者以外の引取人」の欄は，必ず6名分必要というわけではありません。

※このカード内に含まれる情報につきましては，災害時等の緊急引き渡しの場合にのみ使用し，他の目的には一切使用いたしません。

※令和4年4月22日までに　必ず担任へご提出ください。