

経田小学校 令和5年度 緊急時の児童引き渡しカード

記入者()

(ふりがな) 児童氏名	年 組 番	()	()
(ふりがな) 児童氏名	年 組 番	()	()
(ふりがな) 児童氏名	年 組 番	()	()
地区	児童の自宅住所		
	魚津市		
番号	児童との 続柄	(ふりがな) 引き取り者氏名	連絡先(電話・住所)
1		()	携 帯 (- -) 自 宅 (- -) 勤務先 (- -) 自宅住所 ()
2		()	携 帯 (- -) 自 宅 (- -) 勤務先 (- -) 自宅住所 ()
3		()	携 帯 (- -) 自 宅 (- -) 勤務先 (- -) 自宅住所 ()
4		()	携 帯 (- -) 自 宅 (- -) 勤務先 (- -) 自宅住所 ()
引き渡し 確認欄	月日	/ ()	/ ()
	時刻	:	:
	引き取り者 署名		

※ 1家庭1枚とします。本校在学中のお子さんをすべて記入してください。

※ 提出される前に、本カードのコピーをご家庭で保管願います。