

調布市放課後子供教室事業 災害時(緊急時)等お迎え確認カード

記入日 令和 年 月 日

施設名	小		
ふりがな		学年	年 組
児童名			
住 所	調布市		
緊急時の引取人(迎えに来る人・保護者、近所の方及び中学生以上兄弟含む)			
ふりがな	児童との続柄	電話番号	備考
引取人氏名			
ちようふ ゆうこ (例) 調布 ゆう子	母	080-●●●●-●●●● 042-●●●●-●●●●(勤務先)	勤務先電話番号は勤務時間内に限る (9:00~17:00)
とうきょう じろう (例) 東京 次郎	祖父	042-0000-0000	
備考			

※以下の欄はご記入なさらないでください。

災害時(緊急時)等使用欄

引渡し日時	令和 年 月 日 () 午前・午後 時 分		
引渡し場所	あそびば・避難所・その他()		
引取人氏名(サイン)			
引渡し後の連絡先 (保護者以外の場合のみ記入)	避難予定先住所		
	電話番号		
引取確認(職員サイン)			

※内容に変更があった場合は、必ずその都度連絡してください。

※本確認カードに記入のない方には原則、児童を引渡すことができませんので、御了承ください。