緊急時引き渡しカード

地区名（　　）

児童氏名　　年（学年が一番上のお子さん）	弟妹氏名 年 年

番号	引き取り者氏名		連絡先（電話・住所）		児童との関係
1	保護者		住所		
			電話		
			携帯		
2			住所		
			電話		
			携帯		
3			住所		
			電話		
			携帯		
4			住所		
			電話		
			携帯		
5			住所		
			電話		
			携帯		
6			住所		
			電話		
			携帯		

☆ 保護者保管用に、学校でコピーしたものを返却します。