

【わいわい児童クラブ 緊急時児童引渡し情報カード】

※兄弟姉妹が通所している場合も、お子さん1人につき1枚提出してください

児童名：		学校名：		年	組	
保護者名：		兄弟姉妹				
住所：		名前：	学校名：	年		
		名前：	学校名：	年		
電話番号：		名前：	学校名：	年		
メールアドレス：		名前：	学校名：	年		
※メールアドレスは2やz(ゼット)、1やl(エル)にはふりがなをお願いします		引き渡し日時	年	月	日	
		時	分	引き渡し者		
優先 順位	引き取り者情報	連絡先		児童との関係	避難先	チェック欄
1	ふりがな：	電 話： 携 帯： メー ル：				
	名 前：					
	所在： 所要時間：徒歩 時間 分 (平時 時間 分)					
	ふりがな：					
2	名 前：	電 話： 携 帯： メー ル：				
	所在： 所要時間：徒歩 時間 分 (平時 時間 分)					
	ふりがな：	電 話： 携 帯： メー ル：				
	名 前：					
	所在： 所要時間：徒歩 時間 分 (平時 時間 分)					
	ふりがな：					
記入 不要	名 前：	電 話： 携 帯： メー ル：				
	所在： 所要時間：徒歩 時間 分 (平時 時間 分)					

※太枠内は茨城 YMCA 側で使用いたしますので記入しないでください。

※引き取り者の「所在」には、児童が保育をうけている時間に引き取り者がどこにいるかを記入してください。

※災害時には電話による連絡が困難となることも考えられますので、可能な限りメールアドレスをご記入願います。

【摘要】 (※茨城 YMCA 使用欄)
