

◆緊急時の園児引き渡しカード(保育園保管用)

ミント保育園

※鉛筆にてご記入ください。

年齢	組	ふりがな 園児氏名	性別	生年月日	血液型
歳					
住所	〒		電話番号		
			①	(	)
			②	(	)
			③	(	)
保護者名			園児との関係:		
アレルギーの有無		無 ・ 有 ()			
在園する 姉妹 兄妹	①	②	③		
	年齢	年齢	年齢	歳	歳
	組	組	組	組	組
	氏名	氏名	氏名		
緊急時の 連絡先 (優先順に)	① 氏名	続柄	緊急連絡電話番号		
	② 氏名	続柄	緊急連絡電話番号		
	③ 氏名	続柄	緊急連絡電話番号		
家族で確認している避難場所 :					

引取り者(保護者)		続柄	住 所	電 話
順位	引取り依頼者(保護者以外)	続柄	住 所	電 話
1				
2				
3				

引き渡し日時 および確認者	引き渡し日時	引受け者確認署名	引き渡し職員等名
	月 日 時 分		
上記住所以外に滞在の場合記入			
滞在先名称 :			
住所 :			
連絡先 :			

※原本は保育園保管。非常時にコピーを持出。
※個人情報の為、管理簿にて管理。

みほん

今後、実際に引き渡しを行わなければならない緊急事態にはこのカードを使用しますので、正確にご記入し、変更ある場合はすぐに申し出ください。定期的に更新しますので、**鉛筆でご記入**ください。

◆緊急時の園児引き渡しカード(保育園保管用)

ミント保育園

年齢	組	ふりがな 園児氏名	性別	生年月日	血液型
0歳	ほし	なかがわ いちろう 中川 一郎	男	2019.1.1	A
住所	〒 123-4567 茨木市真砂 〇—〇		電話番号 ① 06-××××-×××× (自宅) ② 080-××××-×××× (父 携帯) ③ 090-××××-×××× (父 会社携帯)		
保護者名	中川 太郎		園児との関係 父		
アレルギーの有無	無 ・ 有 (卵 ・ 犬)				
在園する 姉妹 兄妹	① 年齢 2 歳 にじ 組 氏名 中川 二郎		② 年齢 1 歳 つき 組 氏名 中川 三郎		③ 年齢 歳 組 氏名
	緊急時の 連絡先 (優先順に)		① 氏名 中川 花子 続柄 母 緊急連絡電話番号 080-××××-××××		② 氏名 中川 花子 会社 続柄 母 緊急連絡電話番号 090-××××-×××× (会社携帯)
	③ 氏名 中川 太郎 続柄 父 緊急連絡電話番号 080-××××-×××× (個人携帯)				
家族で確認している避難場所 :					

アレルギーがある場合は保護者以外の方がお迎えに来られた際にお伝えさせていただきます。

ミント保育園に在籍する兄弟姉妹を記入してください。

緊急時の連絡先は必ず連絡のつく順番で記入ください。

災害があった時など、実際に**お迎えに来られる方**を、優先順位をつけて記入してください。

引取り者(保護者)		続柄	住 所	電 話	
中川 太郎		父	茨木市真砂 ○—○	080-××××-××××	
中川 花子		母	同上	080-××××-××××	
順位	引取り依頼者(保護者以外)		続柄	住 所	電 話
1	中川 育		祖母	茨木市真砂 ○-○-○	06-××××-×××× 080-××××-××××
2	林 保		祖父	茨木市玉櫛○-○-○	072-××××-×××× 090-××××-××××
3	田中 光		叔母	摂津市鳥飼○-○-○	080-××××-××××

引き渡し日時 および確認者	引き渡し日時		引受け者確認署名	引き渡し職員等名
	月	日 時 分		
上記住所以外に滞在の場合記入				
滞在先名称 :				
住所 :				
連絡先 :				

※原本は保育園保管。非常時にコピーを持出。
※個人情報の為、管理簿にて管理。