

貫井保育園非常災害時における園児の状況一覧

園児引き渡し訓練や非常時に使用しますので引き取りの出来る方と、この方が来られない時の、代理人又は近県の方の引き取りもご記入下さい。

クラス名 () 園児名 () 生年月日 (平成 年 月 日) 血液型 ()

		1. 引き取り (続柄)	2. (園児との続柄)	3. (園児との続柄)	近県 or 代理人 (園児との続柄)
ふりがな 名 前			()	()	()
(日中連絡が取れる所) 勤務先 住所 電話番号					
非常時	携帯電話番号 TEL FAX				
	※徒歩の所要時間	分	分	分	分
かかりつけの医院名又は病院名		氏 名	続柄	年令	勤務先又は学校名等 (学年記載)
1.			父		
2.			母		
備考					

※非常時、交通機関が利用できない時 (徒歩での所要時間)

送迎時間、勤務（連絡）先の状況

クラス名	(園で記入)	園児名 ふりがな	生年月日	平成 年 月 日	血液型			
住所				自宅電話番号				
父母の勤務先状況 自営を含む	ふりがな 父氏名		ふりがな 母氏名		通常の登園時間と送ってくる人			
	勤務先 名称		勤務先 名称		登園時間	園児との続柄		
	所在地 勤務地		所在地 勤務地		時間	平日	時 分	
	電 話		電 話			土曜	時 分	
	職 業		職 業		通常の降園時間と迎えにくる人			
	勤務時間 平日 土曜		勤務時間 平日 土曜		時間	降園時間	園児との続柄	
	所要時間	勤務先→保育園	所要時間	勤務先→保育園		平日	時 分	
						土曜	時 分	
	携帯電話		携帯電話		30～40分でお迎え可能な方			
	自宅 FAX		自宅 FAX		保護者代理 氏名 住 所 連絡先 TEL			