

災害時生徒引き渡しカード

東金市立北中学校

生徒名	1年 組 番 2年 組 番 氏名 3年 組 番			
現住所	〒			
緊急連絡先	自宅電話 携帯電話		自宅以外の連絡先 (名称・電話番号)	
本校在学の兄弟等	年 組 氏名 年 組 氏名		年 組 氏名 年 組 氏名	
緊急時の引受人 (学校に迎えに来る人・保護者以外の人も含む)				
No	氏名	本人との関係	電話番号	確認
1				
2				
3				
4				
5				
引渡日時	※ 年 月 日(金) 時 分	※ 年 月 日() 時 分	※ 年 月 日() 時 分	※ 年 月 日() 時 分
引渡場所	※グラウンド 体育館・教室 その他()	※グラウンド 体育館・教室 その他()	※グラウンド 体育館・教室 その他()	※グラウンド 体育館・教室 その他()
引受人氏名	※	※	※	※
引渡後の連絡先	※氏名 電話番号	※氏名 電話番号	※氏名 電話番号	※氏名 電話番号
備考	※引渡時の生徒の 体調, 状況等	※引渡時の生徒の 体調, 状況等	※引渡時の生徒の 体調, 状況等	※引渡時の生徒の 体調, 状況等

※は、学校で記入します。また、引き渡し時間短縮のため引渡人氏名及びその後の連絡先氏名については、名簿の番号で記入することとします。