

記入日 年 月 日

災害時引き取り者名簿			対応者 (スタッフ)	
ふりがな		児童生年月日	年 月 日	
児童名	男・女			

引き取り者の 連絡先 (記入例)	ふりがな	わらべ たろう	児童との関係	(父)・母・その他()	
	氏名	童 太郎	生年月日	0000年00月00日	
	TEL	000-0000-0000	自宅→わらべうた(徒歩)	○時間	○分
			勤務先→わらべうた(徒歩)	○時間	○分
				勤務先最寄り駅	△△駅

※自宅・勤務先→わらべうた四谷病児室までの所要時間は、地図アプリ等でお調べいただくとおおよその**徒歩時間**がわかります。地震などで各種交通機関が**利用出来ない場合**のお迎え時間の目安として利用させていただきます。

★連絡の付きやすい順に、上からご記入ください。

※引き取りに来る可能性がある方は全てお書きください。

引き取り者の 連絡先①	ふりがな		児童との関係	父・母・その他()	
	氏名		生年月日	年 月 日	
	TEL		自宅→わらべうた(徒歩)	時間	分
			勤務先→わらべうた(徒歩)	時間	分
				勤務先最寄り駅 (ない場合は 自宅最寄り駅)	

引き取り者の 連絡先②	ふりがな		児童との関係	父・母・その他()	
	氏名		生年月日	年 月 日	
	TEL		自宅→わらべうた(徒歩)	時間	分
			勤務先→わらべうた(徒歩)	時間	分
				勤務先最寄り駅 (ない場合は 自宅最寄り駅)	

引き取り者の 連絡先③	ふりがな		児童との関係	父・母・その他()	
	氏名		生年月日	年 月 日	
	TEL		自宅→わらべうた(徒歩)	時間	分
			勤務先→わらべうた(徒歩)	時間	分
				勤務先最寄り駅 (ない場合は 自宅最寄り駅)	

引き取り者の 連絡先④	ふりがな		児童との関係	父・母・その他()	
	氏名		生年月日	年 月 日	
	TEL		自宅→わらべうた(徒歩)	時間	分
			勤務先→わらべうた(徒歩)	時間	分
				勤務先最寄り駅 (ない場合は 自宅最寄り駅)	