

日付	保護者サイン	園長確認サイン

## 兒童家庭狀況

令和 年 月 日記載

ふりがな			性別	平熱	健康保険証		乳児医療証			
児童名					保険者番号			負担者番号		
					記号・番号			受給者番号		
生年月日	令和 年 月 日				電話番号	父				
住所						母				
						自宅				
保護者の状況	ふりがな 保護者名	父			母					
	勤務形態	外勤	自営	その他	外勤	自営	その他			
	勤務先名									
	勤務先住所									
	勤務先電話番号(直通・内線)									
	仕事の内容									
	保育園からの通勤方法	徒歩・自転車・バス・電車			徒歩・自転車・バス・電車					
	保育園からの所要時間									
	勤務時間	平日	時 分	から	時 分	時 分	から	時 分		
		土曜日	時 分	から	時 分	時 分	から	時 分		
	休日	土・日・祝	その他 ( )		土・日・祝	その他 ( )				
	上記以外の電話番号									
その他の状況										
通園状況	通園方法	徒歩・自転車・バス・電車			通園所要時間	分				
	連れてくる方	父	・	母	・	祖父	・	祖母	・	その他の ( )
	迎えにくる方	父	・	母	・	祖父	・	祖母	・	その他 ( )

保育園記入欄

保育園記入欄			
保育園に連れてくる時間		時	分
保育園に迎えに来る時間	平日	時	分
	土曜日	時	分

かかりつけ医		既往症（年月日 記入）
小児科	TEL ( )	ひきつけ ( ) 脱臼 ( ) その他 ( )
歯科	TEL ( )	
科	TEL ( )	アレルギー
科	TEL ( )	有・無 (いずれかに○) 〔アレルギー名〕
その他	TEL ( )	

同居の家族

# 引き取りカード携帯者登録申請

申請日 令和 年 月 日

ふりがな		クラス名
児童名		組

## 引き取りカード携帯者一覧

ふりがな		ふりがな	
父		母	
児童との続柄	ふりがな 氏名	勤務先（名称と所在地）または自宅	
		(電話)	(携帯)

### 【申請にあたり】

- ・引き取りカード携帯者の欄には児童との続柄、氏名、住所、電話番号も記入してください。
- ・引き取りカード携帯者の方には、災害時に保護者の方と連絡が取れなくともお子さんの引き渡しをします。
- ・引き取り者の方は、いつ起こるかわからない災害時に備えて、常に『引き取りカード』をお持ちください。  
(やむをえず引き取りカードがない場合は、保育園の予備のカードに記載し引き取りをしてください)
- ・大きな災害になると交通手段が断たれ電話回線も混乱します。日頃より各家庭で対策を立て  
(誰が安全に確実に迎えに行けるか等) 安全に、できる限り早くお子さんの引き取りをお願いします。
- ・災害時は、不測の事態も想定されます。  
遠方でもお子さんの引き取り可能な代理人の方がいたら記載してください。
- ・この申請書による個人情報は、災害時にお子さんを安全かつ確実に引き渡す目的で使用するものであり、  
それ以外にこの情報を提供したりすることはありません。

災害（地震・火災・その他）が起きた時には、引き取りカード携帯登録者  
(引き取りカードを持っている人) に児童を引き渡すことに同意します。

保護者氏名

(自署してください)