

災害時園児引渡し確認表

引き渡し訓練をされる日をご記入の上お迎えの際、この用紙をお持ちください。

< 月 日 >

クラス名		園児名	
------	--	-----	--

勤務先 { 自宅 その他 () から こども園までの	交通手段		
	所要時間	合計	時間 分

*勤務先、自宅、その他 ()、いずれかに○印をしてください。

☆当日お迎えの方のご氏名等をご記入ください

氏名		関係		自宅 Tel	
住所		勤務先		勤務先 Tel	

引渡し確認表

*この欄は園で記入いたします。(記入無)

月/日	引渡し場所	お迎えの方氏名	関係	出発地	所要時間	引渡し職員	園長印
/							