

横浜市立鴨志田中学校

学年・組	年 組 番	生 徒 名	
小学校兄妹		中学校兄妹	

引き取り人となる可能性のある保護者・親族

番号	保護者名	生徒との続柄	住 所	緊 急 連 絡 先
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

特記事項 ※緊急時における家庭での約束・預かり、引き渡しの個別対応等がある場合に記載

※生命を優先して対応するので、ご記入の通りに対応できないこともあることをご了承ください。

引き渡し確認欄

引き渡し日時	職員名	引き渡し者(番号)
【訓練用】 月 日 時 分	・担任 ・その他 ( )	( ) 留め置き
月 日 時 分	・担任 ・その他 ( )	( ) 留め置き
月 日 時 分	・担任 ・その他 ( )	( ) 留め置き

※本用紙にご記載いただいた内容は、防災のためにのみ使用します。

※本用紙は、年度が変わり、新しい用紙を回収し次第、学校にてシュレッダー破棄とさせていただきます。

横浜市立鴨志田中学校

学年・組	年 組 番	生 徒 名	
小学校兄妹		中学校兄妹	

引き取り人となる可能性のある保護者・親族

番号	保護者名	生徒との続柄	住 所	緊 急 連 絡 先
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

特記事項 ※緊急時における家庭での約束・預かり、引き渡しの個別対応等がある場合に記載

※生命を優先して対応するので、ご記入の通りに対応できないこともあることをご了承ください。

※本用紙にご記載いただいた内容は、防災のためにのみ使用します。

※本用紙は、年度が変わり、新しい用紙を回収し次第、学校にてシュレッダー破棄とさせていただきます。

キ  
リ  
ト  
リ  
セ  
ン