

学校法人臼井学園 緊急時園児引渡しカード【重要(秘)】

臼井幼稚園	クラス名	組	血液型	型
園児名			生年月日	
住所			自宅電話	
保護者 (父)	氏名		電話: 職場	
			携帯電話番号:	
保護者 (母)	氏名		電話: 職場	
			携帯電話番号:	
祖父 祖母 親族	氏名		自宅電話	
			携帯電話番号:	
引き渡し場所		園児受取人氏名		続柄
・第1次避難場所(園庭) ・第2次避難場所(臼井小) ・その他()				
引き渡し園担当者名		年月日・時刻		確認
		平成	年	月
		午前	午後	日
			時	分

*この調査票で取得・収集した情報は、個人情報の保護に関する情報を遵守し本人の同意がある場合、または法令で要求された場合を除き、第三者に開示提供は致しません。