令和　　年　　月　　日

家庭状況調査票兼災害時引き渡し票（一時保育）

災害時には、下記に記載の方にお子さまを引き渡します。
引き渡しの際は、身分証明書の確認もしくは、氏名・児童との続柄・住所などの聞き取りをさせていただきます。
変更があった場合は、速やかにお申し出ください。
また、緊急連絡先は保護者の勤務先です。優先して電話をもらいたい人を「保護者①」としてください。

児童	フリガナ		性別	□男　□女
	氏名		生年月日	□H □R　年　月　日
			年齢	歳　か月
	住所	〒　　白井市		
保護者	児童との続柄	保護者①　続柄：　（□同居　□別居）	保護者②　続柄：　（□同居　□別居）	
	フリガナ			
	氏名			
	生年月日・年齢	□S □H　年　月　日（　歳）	□S □H　年　月　日（　歳）	
	電話番号			
	勤務先等（学校を含む） 名称			
	勤務先等（学校を含む） 所在地			
	勤務先等（学校を含む） 電話番号	（内線　）	（内線　）	

家族構成（同居）　※上記保護者及び児童を除く

緊急連絡優先順位	続柄	氏名（フリガナ）	年齢	生年月日	勤務先等（学校を含む） 名称／所在地	勤務先等（学校を含む） 電話番号（内線）
				□S □H □R　年　月　日		
				□S □H □R　年　月　日		
				□S □H □R　年　月　日		
				□S □H □R　年　月　日		
				□S □H □R　年　月　日		

家族構成（別居）　※上記保護者及び児童を除く

緊急連絡優先順位	続柄	氏名（フリガナ）	年齢	生年月日	住所	電話番号
				□S □H □R　年　月　日		
				□S □H □R　年　月　日		
				□S □H □R　年　月　日		
				□S □H □R　年　月　日		
				□S □H □R　年　月　日		

※一時保育記入欄

受付施設	□清水口　□南山　□複合型	受付日時	令和　　年　　月　　日

引き渡し者（カナ）		引き渡し日時	月　日　時　分
本人確認	□運転免許証（運転経歴証明書）　□マイナンバーカード　□パスポート　□在留カード（特別永住者証明書） □障害者手帳　□健康保険証　□介護保険被保険者証　□生活保護受給者証　□聴取　□その他（　）		