**引き渡し状況調査票**　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　**令和　年　月調査　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　船橋市立七林小学校**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **年　　組** | **児童氏名** |  |
| **住　所** | **船橋市** |
| **電　話** |  | **町会名等** |  |
| **七林小学校に在籍する兄弟姉妹（本人を除く）の学年・組・名前** |
| **１** | **年　組** |  | **３** | **年　組** |  |
| **２** | **年　組** |  | **４** | **年　組** |  |

**１　引き取りに来る保護者の方の氏名，連絡先，児童との関係の記入をお願いいたします。**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **保護者氏名** | **緊急連絡先（電話番号）** | **児童との関係** |
|  |  |  |
|  |  |  |

**２　万が一，保護者の方が引き取りに来ることができない場合の記入をお願いいたします。**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **代理人氏名** | **緊急連絡先（電話番号）** | **児童との関係** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**※引き渡しの原則は保護者の方です。**

**※ご来校まで児童を学校に待機させます。**