

緊急災害 生徒引き渡し確認カード（ 御幸中学校 ）					
学 年	1	2	3	血 液 型	
組 番	組 番	組 番	組 番	A B AB O	
担任名				RH（＋）（－）	
生徒名			生年月日 平成 年 月 日生		
住 所	石川県小松市				
保護者氏名	父 携帯電話 TEL（ ）	母 携帯電話 TEL（ ）	TEL（自宅固定電話） （ ）		
緊急連絡先				TEL （ ）	
在学者 兄弟姉妹	年 組氏名		年 組氏名		
備 考					
引き渡し場所	引き取り人	続 柄	日 時	確 認	引渡人
①学校					
②					

【記入事項】

- ① 学年、組
- ② 血液型(A, B, O 式 RH ＋、－) 該当する項目を○で囲んで下さい。
※ 不明の場合は未記入で結構です。
- ③ 担任名、生徒名、生年月日、年齢
- ④ 住所
- ⑤ 保護者氏名、携帯電話番号、自宅電話番号
- ⑥ 緊急連絡先(ご両親どちらかの職場等)、電話番号
- ⑦ 在学者は本校に在籍している兄弟姉妹の学年、学級、氏名
- ⑧ 備考（配慮の必要な事項があればご記入下さい）
※ 備考欄より下は記入の必要はありません。