

緊急引き取り届 西暦 年 月 日生

名前	カナ	平熱	℃	Rh	型
		校名			
住所	〒	-	TEL	血液型は分かる範囲でご記入ください。	
				区	

1	カナ	ツバサ タロウ	続柄	携帯	***-****
		翼 太郎			
		神奈川県			
		町株式会社			所要時間(25分)

職場で旧姓で呼ばれている場合は、ご記入ください。県や市の表記が不要の場合は×で消す、また修正テープなどで付けてください。住所欄には通常昼間にいる場所（職場・オフィスなど）をご記入ください。

2	カナ	ツバサ ハナコ	続柄	携帯	***-****
		翼 ハナコ		職場	
		東京都	新宿区		内線(++)旧姓 ハネダ
		***センター			所要時間(3時間)

3	カナ		続柄	携帯	
				職場	
		県	市		内線()旧姓
					所要時間()

体重	一年生	二年生
	今の体重記入	

受診の際、医師に伝えている病歴などをご記入ください。

主な疾病歴・常	生卵
5歳まで熱性けいれんあり	エピペン所持
喘息気味のためテオドール1日2回	

※レントゲン撮影を許可します⇒ ←レントゲン可のチェックをおねがいます

特記事項

※写真欄		↑ お迎えや緊急時に関する補足をご記入ください。	
			
2		港 いちろう(祖父)	
主にお迎えに来る方の顔写真と、下段に名前と続柄続柄（表面に記入されている方と同一の場合は番号で結構です）をご記入ください。			

保護者署名欄

第一学年	ここに署名をしてください	第四学年	
第二学年		第五学年	
第三学年		第六学年	

内容に相違ありません