**令和７年度**

**災害時引渡しカード**

**岐阜県立中濃特別支援学校**

**【住所】関市桐ヶ丘２－３**

**【電話】（０５７５）２４－１７７３**

**【携帯】０９０－３４８１－５５６５**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 学部・学年 | | 小・中・高　　　年　　　組 | | | | ふりがな  氏　名 | | |  | | | |
| 生年月日 | | 平成　　年　　　月　　　日 | | | | 保護者氏名 | | |  | | | |
| 住　所 | | 〒　　　－ | | | | 緊急連絡先 | | | 自　　宅 | | (　　　　　)　　－ | |
| 携　　帯 | | (　　　　　）　　－ | |
| 勤務先等 | | 会社名等： | |
| ( 　　　　）　　－ | |
|  | | | | | | すぐーるとは別途、  電話連絡の希望 | | | | | 有　・　無 | |
| 引取人優先順位（引取可能な方を記入してください） | | | | | | | | | | | | |
| 優先順位 | 氏　名 | | | | 続　柄 | | 生年月日 | | | 電話番号 | | |
| ① |  | | | |  | | Ｓ・Ｈ 　年  　月　　日 | | | 自宅・携帯 | | (　　　）　　－ |
| 勤務先等 | | 会社名等： |
| (　　　）　　－ |
| ② |  | | | |  | | Ｓ・Ｈ 　年  　月　　日 | | | 自宅・携帯 | | (　　　）　　－ |
| 勤務先等 | | 会社名等： |
| (　　　）　　－ |
| ③ |  | | | |  | | Ｓ・Ｈ 　年  　月　　日 | | | 自宅・携帯 | | (　　　）　　－ |
| 勤務先等 | | 会社名等： |
| (　　　）　　－ |
| ④ |  | | | |  | | Ｓ・Ｈ 　年  　月　　日 | | | 自宅・携帯 | | (　　　）　　－ |
| 勤務先等 | | 会社名等： |
| (　　　）　　－ |
| ⑤ |  | | | |  | | Ｓ・Ｈ 　年  　月　　日 | | | 自宅・携帯 | | (　　　）　　－ |
| 勤務先等 | | 会社名等： |
| (　　　）　　－ |
| 事業所責任者  同意サイン（自筆） | | | | 事業所名　　　　　　　　　　　　　　　責任者 | | | | | | | | |
| 自宅からの避難所 | | | | 避 難 所 |  | | | | | | | |
| 住　　所 | 市　　　　　町 | | | | | | | |
| 電話番号 | （　　　　　）　　　－ | | | | | | | |
| 引渡し日時 | | | 月　　日　　時　　分 | | | 引渡し場所 | | 玄関　・　その他（　　　　　　　　　） | | | | |
| 引取人 | | | ①　・　②　・　③　・　④　・　⑤　・　その他（　　　　　　　　　） | | | | | | | | | |
| 引渡人 | | | 部教務　・　部主事　・　担任　・　その他（　　　　　　　　　） | | | | | | | | | |