

緊急時引き取りカード（保育所提出用）

※引き取り人を確認できる
よう、写しを家庭でも保存
しておいてください。

組 名前

（兄弟姉妹関係）

組		組		組	

○第1引き取り人（保護者）

保護者氏名	連絡先	勤務先	通勤手段	チェック
	(名称) (住所) TEL ()	(名称) (住所) TEL ()		
	(名称) (住所) TEL ()	(名称) (住所) TEL ()		

○第2引き取り人（保護者以外…祖父母、親戚、知人など）

引取り人氏名		連絡先	関係	チェック
1		住所 TEL ()		
2		住所 TEL ()		
3		住所 TEL ()		

○連絡先順位

①日出谷保育所 787-0593	②保育課 788-4947	③桶川市役所 786-3211
------------------	---------------	-----------------