**松橋支援学校　電話0964-32-0729**

**重要**

**学校ＨＰ　https://sh.higo.ed.jp/matsus/**

**令和 　・　　・　 年度　　　引渡し確認票　（家庭用・学校用）**

**太枠内をご記入ください。**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **（ふりがな）****児童生徒氏名** |  | **学部・学科** | 小・中・高普 | **通学** | 通学・寄宿舎 |
|  | **学年** |  |  |  | **医ケア** | あり・　なし |
| **住所** |  |
| **自宅電話** |  |
| **（ふりがな）** |  | **児童生徒との関係** |  |
| **保護者氏名** |  |
| **緊急時の****連絡先** | 番号 | **氏名・勤務先等（ふりがな）** | **電話番号** | **メールアドレス** |
|  |  |  |  |
|  |
|  |  |  |  |
|  |
|  |  |  |  |
|  |
| **引取り者****【注意】****右にお名前のない方への引渡しは、原則として行いません。** | 番号 | **氏名（ふりがな）** | **電話番号** | **児童生徒との関係** |
|  |  |  | 父・母・祖父・祖母その他（　　　　） |
|  |
|  |  |  | 父・母・祖父・祖母その他（　　　　） |
|  |
|  |  |  | 父・母・祖父・祖母その他（　　　　） |
|  |
|  |  |  | 父・母・祖父・祖母その他（　　　　） |
|  |
|  |  |  | 父・母・祖父・祖母その他（　　　　） |
|  |

** 点線内は、児童生徒の引渡し時に引取り者の方に記入していただきます。**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **引取り者名** |  | **引取り者番号** | **確認****教職員** |  |
| **帰宅後の連絡先****（避難先）** |  |
| **引渡し場所** |  | **引渡し日時** | **年　　月　　日****時　　分** |

**※１　引渡しの際、顔写真付きの身分証明書等で本人確認をさせていただきます。**

※２　非常時には、電話だけでなく、メールやその他の手段（災害伝言ダイヤルや学校ホームページなど）によってお知らせすることもあります。万が一連絡がつかない場合は、そちらの確認もお願いします。

※３　上記の引取り者一覧にない方が来られた場合は、緊急時の連絡先に記入されている方と連絡を取り、確認が取れた場合に引渡します。確認が取れない場合は、引渡しできないことがあります。

※４　引取り者欄には、移送サービス等のある施設名のご記入はできませんので、予めご了承ください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **○この引渡し確認票は、最長３カ年使用予定です。変更があった場合****は、直ちに学校へ連絡してください。** **（ 年度当初に再配布　⇒　確認・訂正 ⇒ 学校へ提出 ）****○内容に間違いがなければ、右の確認欄に押印後、提出してください。** | **令和　年度** | **令和　年度** | **令和　年度** |
|  |  |  |

**重要**

**令和 　・　・　 年度　　引取り者カード**

引取り者の方で、**顔写真付きの身分証明書をお持ちの場合**は、

**この引取り者カードは必要ありません。**

**【ご使用までの流れ】**

　　①引取り者カードに必要事項を記入し、担任へ提出する。

　　②担任が内容を確認し、担任確認欄に印を押した後、返却する。

　　③太線で切り取り、それぞれの引取り者の方が、常時携帯しておく。

　　④児童生徒を引取りに来られた際、担当職員に見せる。

|  |  |
| --- | --- |
| **令和 　・　 ・　 年度　　引取り者カード** | 　　　　　熊本県立松橋支援学校（住所）　熊本県宇城市　　　　　　　　　松橋町南豊崎２５２番地　（電話）　０９６４－３２－０７２９※本カードは、引取り者が常時携帯し、緊急時の引取り時にご提示ください。 |
| 学部・学年 | 　　 　　部 　　　 年　 や ま お り や ま お り や ま お り や ま お り |
| 児童生徒名 |  |
| 引取り者名（続柄） | 　　　　　　（ 　　 　　） |
| 担任確認欄 |  |
| **令和 　・　 ・　 年度　　引取り者カード** | 　　　　　熊本県立松橋支援学校　　（住所）　熊本県宇城市　　　　　　　　　松橋町南豊崎２５２番地　（電話）　０９６４－３２－０７２９※本カードは、引取り者が常時携帯し、緊急時の引取り時にご提示ください。 |
| 学部・学年 | 　 　　　部 　　　 年　 |
| 児童生徒名 |  |
| 引取り者名（続柄） | 　　　（ 　　 　　） |
| 担任確認欄 |  |
| **令和 　・　 ・　 年度　　引取り者カード** | 　　　　　熊本県立松橋支援学校　（住所）　熊本県宇城市　　　　　　　　　松橋町南豊崎２５２番地　（電話）　０９６４－３２－０７２９※本カードは、引取り者が常時携帯し、緊急時の引取り時にご提示ください。 |
| 学部・学年 | 　　 　　　部 　　　 年　　 |
| 児童生徒名 |  |
| 引取り者名（続柄） | 　　　（ 　　 　　） |
| 担任確認欄 |  |
| **令和 ・ ・ 年度　　引取り者カード** | 　　　　　熊本県立松橋支援学校　（住所）　熊本県宇城市　　　　　　　　　松橋町南豊崎２５２番地　（電話）　０９６４－３２－０７２９※本カードは、引取り者が常時携帯し、緊急時の引取り時にご提示ください。 |
| 学部・学年 | 　　 　　部 　　　 年　　 |
| 児童生徒名 |  |
| 引取り者名（続柄） | 　　　（ 　　 　　） |
| 担任確認欄 |  |

**松橋支援学校　電話0964-32-0729**

**記入例**

**重要**

**学校ＨＰ　https://sh.higo.ed.jp/matsus/**

**令和 ・ ・ 年度　　　引渡し確認票　（家庭用・学校用）**

**太枠内をご記入ください。**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **（ふりがな）****児童生徒氏名** | まつばせ　いちろう | **学部・学科** | 小・中・高普 | **通学** | 通学・寄宿舎 |
| 松橋　一郎 | **学年** | １ |  |  | **医ケア** | あり・　なし |
| **住所** | 宇城市松橋町○○―○○ |
| **自宅電話** | ０９６４－○○－○○○○ |
| **（ふりがな）** | まつばせ　たろう | **児童生徒との関係** | 父 |
| **保護者氏名** | 松橋　太郎 |
| **緊急時の****連絡先** | 番号 | **氏名・勤務先等（ふりがな）** | **電話番号** | **メールアドレス** |
| **①** | まつばせ　たろう | 000－0000－0000 | ○○＠○○○．ｎｅ．ｊｐ |
| 松橋　太郎 |
| **②** | まつばせ　はなこ | 000－0000－0000 | ○○＠○○○．ｎｅ．ｊｐ |
| 松橋　花子 |
| **③** | まつばせ　まさお | 000－0000－0000 | ○○＠○○○．ｎｅ．ｊｐ |
| 松橋　正雄 |
| **引取り者****【注意】****右にお名前のない方への引渡しは、原則として行いません。** | 番号 | **氏名（ふりがな）** | **電話番号** | **児童生徒との関係** |
| **①** | まつばせ　たろう | 000－0000－0000 | 父・母・祖父・祖母その他（　　　　） |
| 松橋　太郎 |
| **②** | まつばせ　はなこ | 000－0000－0000 | 父・母・祖父・祖母その他（　　　　） |
| 松橋　花子 |
| **③** | まつばせ　まさお | 000－0000－0000 | 父・母・祖父・祖母その他（　　　　） |
| 松橋　正雄 |
| **④** | まつばせ　まつこ | 000－0000－0000 | 父・母・祖父・祖母その他（　　　　） |
| 松橋　松子 |
| **⑤** | ひかわ　たけこ | 000－0000－0000 | 父・母・祖父・祖母その他（　叔母　） |
| 氷川　竹子 |

** 点線内は、児童生徒の引渡し時に引取り者の方に記入していただきます。**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **引取り者名** |  | **引取り者番号** | **確認****教職員** |  |
| **帰宅後の連絡先****（避難先）** |  |
| **引渡し場所** |  | **引渡し日時** | **年　　月　　日****時　　分** |

**※１　引渡しの際、顔写真付きの身分証明書等で本人確認をさせていただきます。**

※２　非常時には、電話だけでなく、メールやその他の手段（災害伝言ダイヤルや学校ホームページなど）によってお知らせすることもあります。万が一連絡がつかない場合は、そちらの確認もお願いします。

※３　上記の引取り者一覧にない方が来られた場合は、緊急時の連絡先に記入されている方と連絡を取り、確認が取れた場合に引渡します。確認が取れない場合は、引渡しできないことがあります。

※４　引取り者欄には、移送サービス等のある施設名のご記入はできませんので、予めご了承ください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **○この引渡し確認票は、最長３カ年使用予定です。変更があった場合****は、直ちに学校へ連絡してください。** **（ 年度当初に再配布　⇒　確認・訂正 ⇒ 学校へ提出 ）****○内容に間違いがなければ、右の確認欄に押印後、提出してください。** | **令和 年度** | **令和 年度** | **令和 年度** |
|  |  |  |

**記入例**

**重要**

**令和 ・ ・ 年度　　引取り者カード**

引取り者の方で、**顔写真付きの身分証明書をお持ちの場合**は、

**この引取り者カードは必要ありません。**

**【ご使用までの流れ】**

　　①引取り者カードに必要事項を記入し、担任へ提出する。

　　②担任が内容を確認し、担任確認欄に印を押した後、返却する。

　　③太線で切り取り、それぞれの引取り者の方が、常時携帯しておく。

　　④児童生徒を引取りに来られた際、担当職員に見せる。

|  |  |
| --- | --- |
| **令和 ・ ・ 年度　　引取り者カード** | 　　　　　熊本県立松橋支援学校（住所）　熊本県宇城市　　　　　　　　　松橋町南豊崎２５２番地　（電話）　０９６４－３２－０７２９※本カードは、引取り者が常時携帯し、緊急時の引取り時にご提示ください。 |
| 学部・学年 | 　　 中学　部 　　　 １ 年　 や ま お り や ま お り や ま お り や ま お り |
| 児童生徒名 | 　　松橋　一郎 |
| 引取り者名（続柄） | 　　松橋　松子　　　　　　（ 　祖母　 ） |
| 担任確認欄 |  |
| **令和 ・ ・ 年度　　引取り者カード** | 　　　　　熊本県立松橋支援学校【注】必要となる方の分のみ、記入し提出してください。　　（住所）　熊本県宇城市　　　　　　　　　松橋町南豊崎２５２番地　（電話）　０９６４－３２－０７２９※本カードは、引取り者が常時携帯し、緊急時の引取り時にご提示ください。 |
| 学部・学年 | 　 　　　部 　　　 年　 |
| 児童生徒名 |  |
| 引取り者名（続柄） | 　　　（ 　　 　　） |
| 担任確認欄 |  |
| **令和 ・ ・ 年度　　引取り者カード** | 　　　　　熊本県立松橋支援学校　（住所）　熊本県宇城市　　　　　　　　　松橋町南豊崎２５２番地　（電話）　０９６４－３２－０７２９※本カードは、引取り者が常時携帯し、緊急時の引取り時にご提示ください。 |
| 学部・学年 | 　　 　　　部 　　　 年　　 |
| 児童生徒名 |  |
| 引取り者名（続柄） | 　　　（ 　　 　　） |
| 担任確認欄 |  |
| **令和 ・ ・ 年度　　引取り者カード** | 　　　　　熊本県立松橋支援学校　（住所）　熊本県宇城市　　　　　　　　　松橋町南豊崎２５２番地　（電話）　０９６４－３２－０７２９※本カードは、引取り者が常時携帯し、緊急時の引取り時にご提示ください。 |
| 学部・学年 | 　　 　　部 　　　 年　　 |
| 児童生徒名 |  |
| 引取り者名（続柄） | 　　　（ 　　 　　） |
| 担任確認欄 |  |