**お迎え調査票**

|  |  |
| --- | --- |
| フリガナ |  |
| 児童氏名 |  |
| お迎えに来られる保護者様 | 優先順位 | 保護者氏名 | 続柄等 | お迎え時間 | お迎え手段 |
|  | 　　　　　　Tel　　（　　　） |  | 　　 ： |  |
|  | 　　　　Tel　　（　　　） |  | 　　 ： |  |
|  | 　　　　Tel　　（　　　） |  | 　　 ： |  |
|  | 　　　　Tel　　（　　　） |  | 　　 ： |  |

〇可能であれば徒歩・自転車でのお迎えにご協力お願いします。

〇18歳以上の方による送迎をお願いします。

〇上記以外の方によるお迎えの場合、事前にお知らせください。

　確認が取れない場合、防犯上、引き渡しが出来ません。ご了承ください。