

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
	①	Tel ()		:	
	②	Tel ()		:	
	③	Tel ()		:	
		Tel ()		:	

○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。

○18歳以上の方による送迎をお願いします。

○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。