

お迎え・引き渡し 確認票

病児保育室
ほりのうちキッズガーデン

お子さまの氏名				※きょうだい利用の場合同じ欄にご記入ください。
お迎えに来る方の氏名		続柄	電話番号	

【お迎え時間】	時	分	(30分以上前後する場合、必ずご連絡ください。)
※所要時間: 電車・バス・車・自転車・徒歩 で約____分			

・緊急連絡先3つ以上 (携帯・勤務先の両方をご記入ください)

優先順	氏名	続柄	※連絡先が職場の場合、勤務先名をお書きください	電話番号
①			携帯・勤務先(※)	☎
②			携帯・勤務先(※)	☎
③			携帯・勤務先(※)	☎
④			携帯・勤務先(※)	☎

・お迎え時の引き渡しサイン記入欄

・預けた方とお迎えする方が違う場合本人確認できるものをご提示ください。
【マイナンバーカード・運転免許証・健康保険証・その他()】

※お迎えの方が急遽変更になる場合、預けた方が必ず変更のご連絡をしてください。