

引き取り者及び緊急連絡先名簿
Emergency Contact Information

年 月 日 届出

ふりがな				住所 Address
お子さまの なまえ Child's name	年 月 日生 Date of birth: YYYY/MM/DD			
保護者及び代理で お迎えに来る方の 名前・緊急連絡先など Name and emergency contacts of person, who pick up the child. (Parents and/or others.)	氏名 Name	続柄 Relation	年齢 Age	住所 Address (電話 Telephone)
				(電話 Telephone)
				(電話 Telephone)
				(電話 Telephone)
				(電話 Telephone)
				(電話 Telephone)
<input type="checkbox"/> 引渡し日時: 年 月 日 午前・午後 時 分 Date and time of handing over :				
<input type="checkbox"/> 引渡し場所: Place :				
<input type="checkbox"/> 引き取り者署名: A signature of the person for picking up the child. :				
<input type="checkbox"/> 身分証明書: 運転免許証 Driver's License, マイナンバーカード My Number card, パスポート Passport, Identification: 在留カード・特別永住者証明書 Residence Card / Special Permanent Resident Certificate, その他 etc.				
<input type="checkbox"/> 引き渡し確認者: The staff attended :				
<input type="checkbox"/> 引渡し日時: 年 月 日 午前・午後 時 分 Date and time of handing over :				
<input type="checkbox"/> 引渡し場所: Place :				
<input type="checkbox"/> 引き取り者署名: A signature of the person for picking up the child. :				
<input type="checkbox"/> 身分証明書: 運転免許証 Driver's License, マイナンバーカード My Number card, パスポート Passport, Identification: 在留カード・特別永住者証明書 Residence Card / Special Permanent Resident Certificate, その他 etc.				
<input type="checkbox"/> 引き渡し確認者: The staff attended :				

※引取りには身分証明書（運転免許証、マイナンバーカード、パスポート、在留カード等）が必要です。
身分証明書をご提示いただけない場合はお引渡しできません。※届出の内容に変更があった場合には、お申し出ください。
※Please present identification for the person picking up the child (Driver's license, My Number Card, passport, Residence Card, etc.)Please note that we cannot release the child without valid identification.
※Please inform if your conditions would be changed.

港区子育てひろば あっぴい赤坂
Minato City Kosodate Hiroba Appy Akasaka