

## 災害時対応マニュアル

年 月 日作成

クラス

氏名

生年月日

年 月 日 ( 歳)

避難場所	
避難経路	
持ち出すもの	
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
備蓄品 ( 日分 備蓄)	
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
【預かり日】 月 日 ( ) 【点検者】	
避難方法	
注意事項	
緊急連絡先	
父 連絡先 母 連絡先 医療機関	
※災害時、電話が不通で連絡が取れないときの対応の確認 <input type="checkbox"/> 父母以外で迎えに来られる人 (名前) (連絡先) <input type="checkbox"/> 父母しか迎えに来られない	