

## 緊急時連絡先等調査票

【 年 月 日】

施設名	
設置者	
メールアドレス	
FAX 番号	有 ( ) 無
連絡先 (園の代表電話番号)	
緊急時連絡先 (携帯の場合は名前も記載すること)	氏名又は名称 ( ) 電話番号 ( )
小学校区	
緊急避難場所	第1 避難場所： 第2 避難場所：

### < 注意点 >

- 1 連絡先等の変更があった場合は、最新の情報を記載してください。  
なお、運営状況報告書とあわせてご回答をお願いします。
- 2 メールアドレスは、必ず記載してください。  
緊急時やその他の情報等は、電子メールにて提供しております。
- 3 緊急連絡先は、緊急時にすぐ連絡の取れる電話番号と、その方のお名前を記載してください。