（例）

平成　　年　　月　　日

学校（幼稚園）

校長（園長）　　　　　　　　様

同　　意　　書

緊急時の対応に御配慮くださいますようお願いいたします。

記

１．

　　　 　学年　　　 　組

 　　　　　　　　　　　　性別（　　　）（平成　　　年　　　月　　　日生）

２．住所

３．自宅電話番号

４．緊急連絡先　①　　　　　　　　　　　　　　 ②

５．児童（生徒又は園児）の状況について

　①診断名

　②かかりつけ医療機関

　　医療機関名　　　　　　　　　　　　　　　（　　　　　科）

 主治医名

 　住所

　　電話番号

　③児童（生徒又は園児）の状況

|  |
| --- |
| 　上記個人情報を事前に（　　　　）消防署及び（　　　）教育委員会へ提供することに同意いたします。保護者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印 |
|