別紙様式

令和　　年　　月　　日

勝山市消防署長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　小・中・高等学校　校長

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　奥越特別支援学校　校長

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　幼稚園・保育園　　園長

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　認定こども園　　　園長

緊急時の連携について（依頼）

　下記の園児・児童・生徒について、学校等管理下中における緊急時の対応に、ご配慮いただきますようお願い致します。

１　学校名・園名

２　対象者氏名（かな）

生年月日（平成・令和　　年　　月　日生）性別（　　）

３　保護者名　　　　　　　　　　　　　　　　本人との関係（　　　　　　）

４　住　　所

５　電話番号

６　緊急時連絡先 ①　　　 　　　　　（　　　　）例：父携帯、父勤務先

　　　　　　　　 ②　　　　　　　　　　（　　　　）

７　対象者の状況

　　①　診断名　　　　　　　　　　　　　　　　　　例：○○アレルギー等

　　②　かかりつけ医療機関

　　　　　　　　　　　　　　　　病院（　　）科　　主治医（　　　　　）

　　　　　　　　　住　　所

　　　　　　　　　電話番号

　　③　特異事項

　　　　　　　　例：内服薬所有、エピペン処方有

８　緊急時の対応

　　　例：救急車到着時に緊急時個別対応票及び経過記録票を準備しています。

保護者の承諾について

　搬送先機関については、救急隊の総合的な判断に従い、上記緊急時の依頼について承諾いたします。

　　　　　　　　　　　　　　　　　保護者名