

(例)

令和 年 月 日

学校
校長

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. 対象児童生徒

_____学年_____組

ふりがな
氏名

_____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