

野外学習中の緊急連絡先

提出締切日 10月11日(木)

5年 組 番 氏名 (男・女)

- 1 緊急連絡先 野外学習中の3日間は、24時間連絡がとれるようにお願いします。
10月31日・11月1日は10月30日と連絡先が異なる場合のみご記入ください。

		優先順位	連絡先(氏名)	電話番号
例1			自宅(鳥居花子)	09*-00*0-0*0*
例2			職場(鳥居銀太郎)	0**-010*-00*0
30 日	昼 間	1		
		2		
	夜 間	1		
		2		
31 日	昼 間	1		
		2		
	夜 間	1		
		2		
1 日	昼 間	1		
		2		

2 野外学習中の病院受診について

- (1) 薬について いつも服用している薬を持参する場合はお知らせください。学校からは薬は持っていきません。酔い止め等、必要と思われる薬は、持参してください。

病名・薬品名	どんな時に服用しますか。
①	
②	
③	

- (2) 病院受診について 急な発熱やけがなどで医師への受診が必要となった場合、そこで薬が処方されることがあります。その場合は、受診時に連絡をしますが、念のため、使用できない薬がありましたら、ご記入ください。

--

- (3) その他 連絡事項がありましたら、ご記入ください。

--