

修学旅行中の緊急連絡先

提出期限 11月7日(水)

- 1 児童氏名 6年 組 番 _____ (男 ・ 女)
- 2 保護者氏名 _____
- 3 緊急連絡先

旅行中の2日間は確実に連絡がとれるようにお願いします。

22日は21日と連絡先が異なる場合のみご記入ください。

例		自宅 (鳥居花子)	0 ** - 00 ** - 0000
		職場 (鳥居太郎)	0 ** - 00 ** - 0000
21日	優先順位	連絡先 (氏名)	電話番号
昼間	1		
	2		
夜間	1		
	2		
22日	優先順位	連絡先	電話番号
昼間	1		
	2		

4 旅行中の薬及び病院受診等について

(1) 薬について

いつも服用している薬についてお知らせください。学校からは薬を持っていきません。酔い止め薬など、必要と思われるものは持参してください。

薬を持参する場合は、記入してください。

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

急な発熱などで医師への受診が必要な場合、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。

※ 裏面に保険証のコピーを添付してください。

保険証のコピー添付欄