学年	1	2	3	4	5	6
クラス						
保護者						
サイン						

## 緊急時の処置依頼書

	<u> </u>	年	月	日
船橋特別支援学校長 様				
	小学部	年		組
	児童氏名			
	保護者氏名			
緊急時の処置について主治医の緊急時の指え	示書〔書式2-2〕	を添付し依頼	頭します	• •
病 名				
緊急を要する状態(詳しく記入)				
1 校内での緊急時について				
(1) 学校内で緊急事態が生じた場合、保護者	<b>省と連絡をとり確認</b>	忍のもとで処情	置を行っ	て
ください。 <b>処置内容</b>				
(2) 学校内で緊急事態が生じ、保護者と連絡 学校の判断で処置することを一任します		本書の依頼は	こ基づき	`
(3)状態が悪化する場合は、	へ救行	急車での搬送	を依頼し	/ます。
2 校外での緊急時について				
校外学習中等に緊急事態が生じた場合、校園	内での緊急時に準し	じて処置を行っ	ってくだ	ごさい。

【緊急連絡先(必ず2か所以上記入)】※勤務中でも必ずつながる電話番号を記入してください。

優先 順位	名称 (例:母,父,○○会社等)	関係 (例:母,父の勤務先/母,父携帯)	電話番号 (携帯/勤務先電話番号)
1			
2			
3			
4			

学年	J1	J2	ЈЗ	Н1	H2	НЗ
クラス						
保護者						
サイン						

## 緊急時の処置依頼書

			年	月	日
船橋特別支援学校長 様					
	中学部・	高等部	年	組	
	生徒氏名	ı			
	保護者氏				
	VKIX LIV	<u> </u>			
緊急時の処置について主治医の緊急時の指示書	〔書式2-	- 2〕を溺	が付し依頼	頼します。	
病 名					
緊急を要する状態(詳しく記入)					
1 校内での緊急時について					
(1) 学校内で緊急事態が生じた場合、保護者と	連絡をとり	確認のも	とで処	置を行って	T
ください。					
処置内容					
(2) 学校内で緊急事態が生じ、保護者と連絡が	 とれない場	   合、本書	 きの依頼	と基づき、	
学校の判断で処置することを一任します。	2,,000,000		- 121/20	. – 21. – C (	
医療機関					
(3)状態が悪化する場合は、	^	救急車で	での搬送	を依頼し	ます。
2 校外での緊急時について		- 3/H4 3 3 1:			<b>C.</b> 3
校外学習中等に緊急事態が生じた場合、校内で	の緊急時に	準じて処	世置を行	ってくだ	さい。

【緊急連絡先(必ず2か所以上記入)】※勤務中でも必ずつながる電話番号を記入してください。

優先 順位	名称 (例:母,父,○○会社等)	関係 (例:母,父の勤務先/母,父携帯)	電話番号 (携帯/勤務先電話番号)
1			
2			
3			
4			