

 東御市生徒安心カード		〈中学生用〉
記入年月日		年 月 日
ふりがな		生年月日
氏名		平成 年 月 日
住所		
緊急連絡先	氏 名	続柄 ()
	電 話	
既往歴・飲んでいる薬・アレルギー等ご自由に記入してください		
<small>※保護者が必要と思う項目のみご記入ください。 個人情報ですので、取扱いには十分注意をお願いします。</small>		
東御市教育委員会		

1 カードへの記入や利用について

この取り組みは、児童・生徒が登下校中に緊急対応が必要となった場合、適切な対応が行えるよう情報提供 するためのものです。なお、カードへの記入や利用形態は、保護者の意志に基づき、保護者の責任において行ってください。

2 携帯する場所

保護者のご判断で携帯場所を決めていただくよう、お願いいたします。

3 注意点

- ①この「児童生徒安心カード」は多くの個人情報を掲載することになりますので、カードへの記入及び利用は任意です。
- ②かかりつけの医療機関に必ず搬送するわけではありません。
- ③記入した内容は、適宜見直しを行ってください。