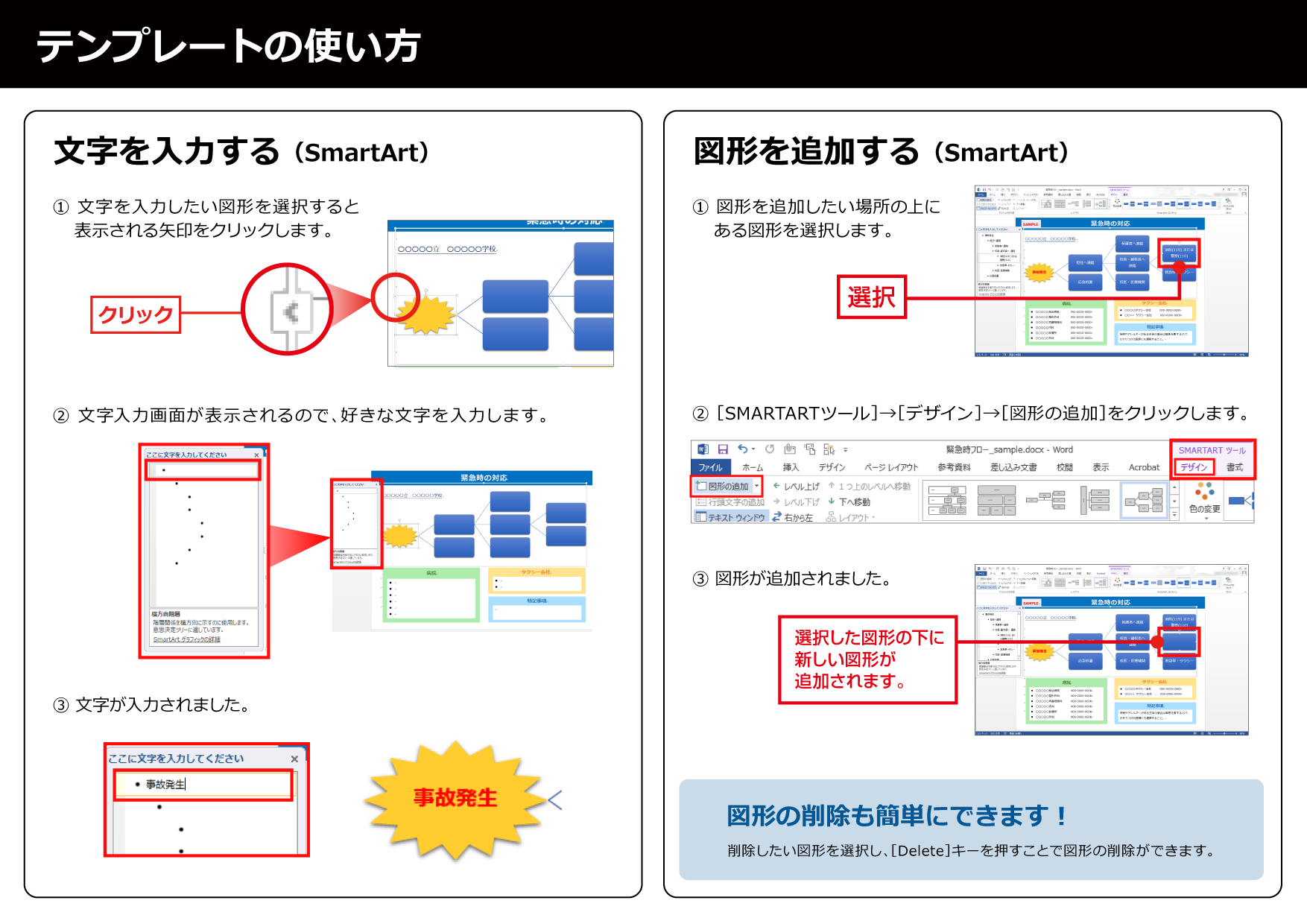
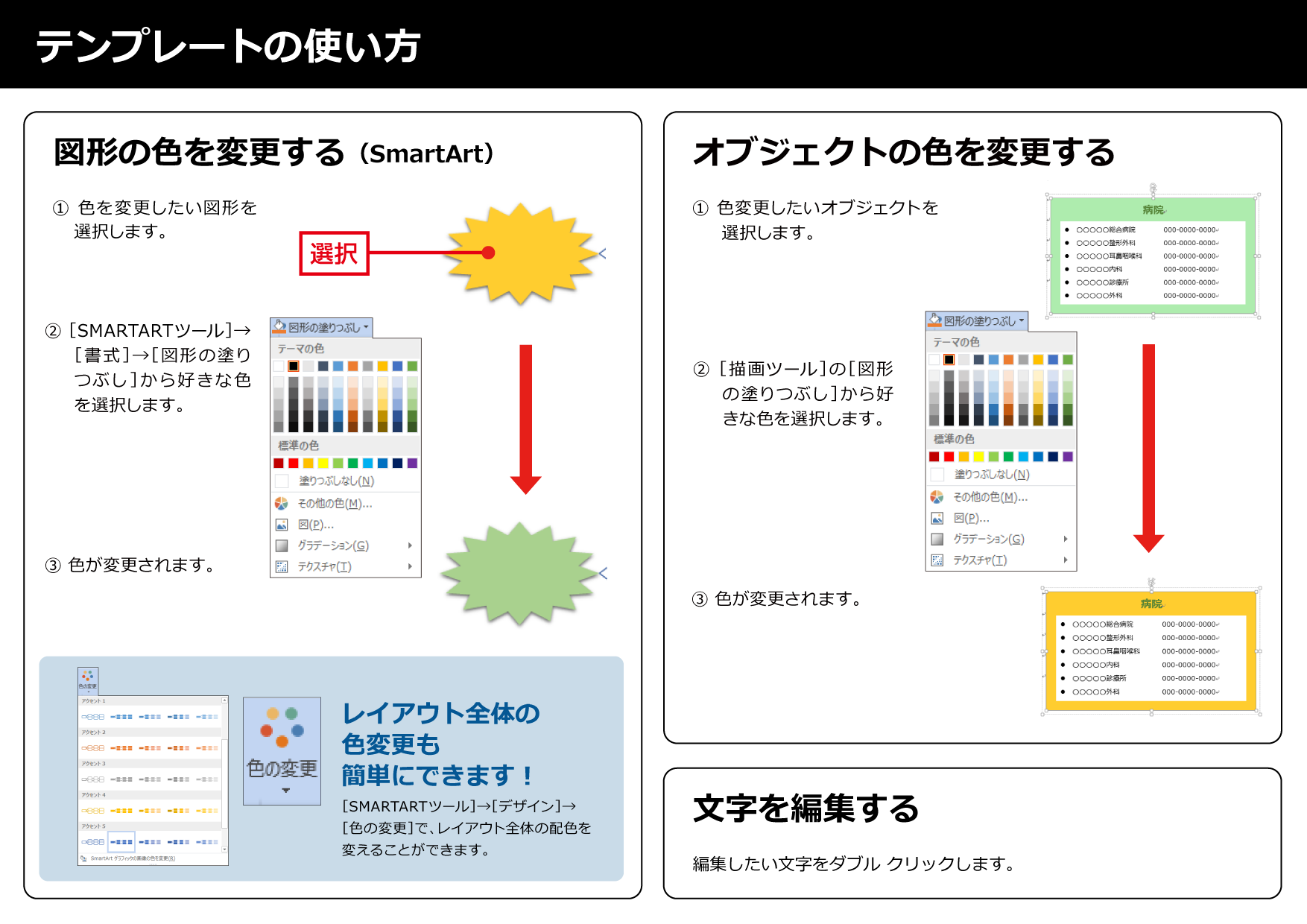


**緊急時の対応**

〇〇〇〇〇立　〇〇〇〇〇学校





**SAMPLE**

**緊急時の対応**

〇〇〇〇〇立　〇〇〇〇〇学校

* 〇〇〇〇タクシー会社　　　000-0000-0000
* 〇〇×× タクシー会社　　　000-0000-0000

**タクシー会社**

* 〇〇〇〇〇総合病院　　　　000-0000-0000
* 〇〇〇〇〇整形外科　　　　000-0000-0000
* 〇〇〇〇〇耳鼻咽喉科　　　000-0000-0000
* 〇〇〇〇〇内科　　　　　　000-0000-0000
* 〇〇〇〇〇診療所　　　　　000-0000-0000
* 〇〇〇〇〇外科　　　　　　000-0000-0000

**病院**

持病やアレルギーがある生徒の場合は緊急を要するので、かかりつけの医師にも連絡すること。

**特記事項**

**緊急時の対応**

〇〇〇〇〇立　〇〇〇〇〇学校

**タクシー会社**

**病院**

**特記事項**