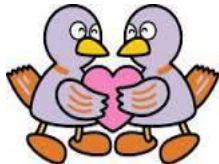


「困っています。」
「支援してください」

保護者又は学校への連絡をお願いします。

健康面の配慮事項も確認
してください。



あなたの支援が必要です。

ヘルプカード



埼玉県立春日部特別支援学校

【学 校 名】春日部特別支援学校(048-761-1991)

【氏 名】

【保護者氏名】

【生年月日】 平成 年 月 日生

【自宅住所】

【自宅電話】

【緊急連絡】

- (1)常備薬 有 薬品名()・無
()同封の与薬依頼対応に従って与薬をお願いします。
()自分で服薬できます。
- (2)緊急の対応を要するアレルギー
有(喘息・食物・アナフィラキシー)・無
アレルギー()
- (3)禁忌薬 有()・無
- (4)主治医名()
病 院 名()
電 話()
- (5)その他配慮事項
()