

保護者 様

緊急時保護者代理人について

シンガポール日本人学校中学部
校長 齊慶 辰也

日ごろより本校の学校教育にご協力をいただき、誠にありがとうございます。

さて、緊急時保護者代理人(以下代理人)とは、やむを得ず、保護者が生徒のみを残し、シンガポールを出国される場合に生徒が学校生活において急病や事故に遭遇した際、保護者の代理となって対応いただく方です。生徒が緊急治療を要しながら、保護者との連絡が取れない場合、保護者に代わり手術同意書への署名等の事態に対応していただきます。つきまして代理人は、シンガポール居住者としてください。

以下の用紙は、学校への代理人届け及び、代理人証明として必要時に医療機関に提示させていただきます。

_____ かりとり _____

※英語で記入をお願いします。

緊急時保護者代理人届

Grade・Class Student Name

年 組 番 生徒氏名 _____

○次の方に代理人をお願いしました。

In the event of emergency if I am not contactable, please notify the person below who shall be my appointed representative with the power of attorney to act on my behalf.

≪ The period ≫ Year Month Day ~ Year Month Day ≫
≪ 期 間 年 月 日 ~ 年 月 日 ≫

Representative's Name

代理人氏名 : _____

Representative's Address

代理人住所 : _____

Representative's Home Phone No.

代理人自宅電話 : _____

Representative's Company Name

Telephone No.

代理人勤務先 : _____ 勤務先電話番号

Representative's Mobile Phone No.

代理人携帯電話 : _____

Date

○日付 Year Month Day
 年 月 日

Parents Name

○保護者名

Signature

Ⓜまたはサイン
