

保護者様

シンガポール日本人学校

小学部クレメンティ校 校長 前川嘉宏

小学部チャンギ校 校長 池端弘久

中学部 校長 田中誠一

「エピペン使用に関する実施の申請書」の継続申請について（依頼）

日ごろより本校の学校保健の取り組みにご理解とご協力をいただき、誠にありがとうございます。

さて、昨年度ご提出いただいた「エピペン使用に関する実施の申請書」の更新の時期となりました。そこで、医師の指示を受け「エピペン使用に関する実施の申請書」にご記入の上、提出いただきたいと思いますので、よろしくお願いいたします。

なお、前回（別添参照）と「エピペン使用に関する実施の申請書」に変化がないようでしたら、保護者と主治医のサインを下記にご記入いただき、担任まで提出してくださるようお願いいたします。（新たに「エピペン使用に関する実施の申請書」の記入は必要ございません）

.....き.....り.....と.....り.....

「エピペン使用に関する実施の申請書」の継続

平成 年 月 日

シンガポール日本人学校 学校長

平成 年 月 日の主治医による検診で、「エピペン使用に関する実施の申請書」は以前と全く変化がありませんでしたので、お知らせいたします。

児童生徒氏名 _____

保護者氏名 _____ 印・サイン

主治医名 _____ 印・サイン

主治医連絡先 _____

次回受診 _____