

記入日 年 月 日

鴨方消防署 御中  
里庄町教育委員会 御中里庄町立 学校（園）  
校長（園）

## エピペンを処方されている児童生徒について（報告）

このことについて、下記のとおり報告します。

学年組	氏名	性別	保管場所	かかりつけの病院 及び連絡先

- ・報告につきましては、保護者様の同意をいただいております。
- ・個人情報の扱いでお願い致します。