

災害時対応マニュアル

参考様式

年 月 日作成

クラス

氏名

生年月日 年 月 日 (歳 か月)

避難場所	
避難経路	
持ち出すもの	
備蓄品 (3 日分 備蓄)	
【預かり日】	月 日
【点検者】	
避難方法	
注意事項	
緊急連絡先	
父 連絡先	
母 連絡先	
医療機関	
災害時、電話が不通で連絡が取れないときの対応の確認	
父母以外で迎えに来られる人	(名前 :
	(連絡先 :
)
父母しか迎えにこられない	

災害時対応マニュアル

参考様式 (記入例)

年 月 日作成

クラス _____

氏名 _____

生年月日 年 月 日 (歳 か月)

避難場所	
避難経路	
持ち出すもの	
吸引器 気管カニューレ予備 イリルガードル 注入用シリンジ	
備蓄品 (3 日分 備蓄)	
バッテリー 気管カニューレの予備 経管栄養剤	
【預かり日】 月 日	【点検者】
避難方法	
注意事項	<ul style="list-style-type: none"> ・ 経管栄養剤の使用期限、賞味期限の確認 ・ バッテリーの確認
緊急連絡先	
父 連絡先 母 連絡先 医療機関	
災害時、電話が不通で連絡が取れないときの対応の確認 父母以外で迎えに来られる人 (名前 : _____) (連絡先 : _____) 父母しか迎えにこられない	