配慮依頼書
（自然教室用）

送信先:背振少年自然の家
FAX:092-804-6772
MAIL:mail-inquiry@sefuri.fukuoka-shizennoie.jp

利用日の20日前までに提出

様式I
No.1

団体名	※※※小学校	記入日	4 月 1 日 ☐ 変更
利用期間	×× 年 ● 月 △ 日 月 曜日 ～	● 月 △ 日 火 曜日	
担当者氏名	背振　みどり	電話番号	092-〇〇〇-××××
メールアドレス	sefuri・・・・・・・@・・・・・・・・	緊急連絡先	090-1111-◇◇◇◇

●配慮者の有無(いずれかにチェックを入れてください)

☐ 該当者なし → 詳細を記入せず、施設までお送りください。

☐ 該当者あり → 以下詳細を記入して、施設までお送りください。

●配慮者の詳細

フリガナ 名　前	性別	疾病名・アレルギー疾患名 ※食事に関しては、「食物アレルギー確認書・詳細シート」に記載ください。	配慮事項
セフリ　ミドリ 背振　みどり	女	卵アレルギー	エピペン所持しています。 養護教諭〇〇〇が保管します。
セフリ　ヨウコ 背振　葉子	女	ADHD	注意されるとパニックになります。 担当教諭が付き添います。 落ちつくため一旦部屋に戻る場合があります。

【ご記入にあたってのご注意】

■提出期限は**ご利用日の20日前まで**です。

■施設職員が活動説明やサポートをする際、配慮が必要な研修生の情報のみご記入ください。

■活動の種類や活動場所によっては、配慮する内容が異なります。
研修生が安全に活動ができるよう、アドバイスさせていただきますので、事前に担当者までご相談ください。

■薬の保管等が必要な場合は、事前にご連絡ください。

■エピペン所持の場合は当日の保管者名をご記入ください。

※当施設の車イスは緊急時用のものです。常時貸し出しは行っておりませんのでご了承ください。

【個人情報について】
このシートに記載された個人情報は、「個人情報保護方針」に基づき厳格に取り扱います。
目的:ご記入いただいた個人情報は、活動サポートのために利用させていただきます。
同意:下記の個人情報保護方針をご確認ください。このシートのご提出とともに、同意されたものとさせていただきます。
http://www.aso-education.co.jp/privacy

施設記入欄	書類受理日	/	受理時間	:	受付者	