立教英国学院 緊急時対応 同意書 Emergency consent form

		↓英語(ブロック体)で記入		↓日本語でも英語でも可	
緊急の際の対応について、	Student		Student		
下記をご確認・ご署名ください。	Name		Signature		
〈緊急時対応について〉 Emergency Au	#horization				
(SA/DSA) SA/DA SA/DA CA					
緊急時、学校が手配した医師、医療従事者に一連の検査(レントゲンを含む)、治療を任せることに同意します。さらに医師 の判断の下、入院、適切な治療、投薬、麻酔、手術を行うことに同意します。					
I hereby give permission, to the medical					
the named student below, in the event I					
selected by the school to hospitalize, secure proper treatment, to order injections, anaesthesia or surgery for said child.					
Day Month Ye	ar				
Date : / /		Signature of Parent / Guard	dian :		
/ 学妹ホネの数号によっ古名加琴につ					
〈学校内での教員による応急処置について〉 Permission for first aid by teachers					
保健室スタッフ・教員は全員、ファーストエイド(応急処置)の講習を受けています。必要な場合、生徒にその知識に基づい た応急処置を施します。教員による応急処置に同意します。					
All the surgery staff and teachers have been trained to provide first aid for your child when needed. I give consent for teachers to carry out first aid on said child when needed at School.					
Day Month Ye	ar	Signature of Parent / Guard	dian ·		
Date . , ,		Signature of Farency Guard	<u></u>		
"〈保健室に常備している医薬品の使用	ここれで トロー	Permission to use medicine w	e keep at Sur	aerv	
保健室では校医が定めたプロトコールに沿って以下の薬を保管しています。 The School holds medicines below that are on a remedy protocol, which our School Doctor has approved.					
		,	•		
1 Paracetamol(Acetoaminophen) 解熱鎮痛剤 2 Ibuprofen 非ステロイド系消炎鎮痛剤					
2 Ibuprofen3 Cetirizine(Cetirizine Hydrochlor					
4 Phenergan (Promethazine Hydrochloride) 制吐薬/乗り物の酔い止め					
5 Gaviscon 胃薬					
6 Simple Linctus(Citric Acid) 咳	止めシロップ				
 必要時、医師のプロトコールに従って薬を与えることに同意します。					
Display to Surgery staff and teachers giving medicine to said child, according to Doctor's protocol, when needed."					
Day Month Ye	ear	GIOII. G.	,	p. 6.55.5. ,	
Date: / /		Signature of Parent / Guard	dian :		
, ,		Oign			
〈保健室に常備している家庭用薬品の (使用について>	Permission to use home remedy			
保健室では医薬品と別に、処方箋なしで	購入できる薬や	○、健康増進のため、以下の品	占を扱っていま	す。	
Home remedy we keep in Surgery at Sch	hool are below				
	f and	Deem beet met Ammieere eree	\\/:+abbozel	1-1	
	The rest of a movement get, been near get, rimetare dream, when the cold compress				
・ 目のかゆみ、トラブルに対して					
・ 咳、鼻づまりに対して VapoRi					
・ 便秘に対して Califig syrup	,	・ 口内炎・ヘルペ	スに対して	Aloclair, Cold sore cream	
・ 魚の目に対して Actifreeze		・ 気持ちを落ち着	けたい時に F	Rescue remedy	
必要時、これらの家庭用薬品を使用することに同意します。 					
必要時、これらの家庭用楽品を使用する I agree to said child being home remedy			nol		
Day Month Ye	•	to when necessary at some	OI.		
Date: / / /	:ar 	Signature of Parent / Guard	dian :		