様式10－1（終了等報告）

○○発第○○号

　年　月　日

（　　　）消防本部消防長　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　学校名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　学校長名

アドレナリン自己注射薬に係る情報提供について（通知）

　　このことにつきまして、　年　月　日付け〇〇発第〇〇号で、下記の児童（または、生徒）の情報提供をし、緊急時の対応について依頼したところですが、次のようになりましたので、通知いたします。

１　対象児童（または、生徒）名　性別　（生年月日）　学年　組

２　保護者名

３　住所

４　通知内容

　　　＊　年　月　日にアドレナリン自己注射薬の処方がなくなりました。

　　　＊　年　月　日に本校を卒業（または、転校）いたしました。

（該当事項のみ記載）