

個人用非常袋 備蓄品リスト

学部	学年・組	名前
小学部 中学部 高等部	年 組	
食物アレルギー		あり なし
経管栄養注入		あり なし

（あり の場合は最低1泊分(3食分)をご用意ください ）

	品名	個数	消費期限	配慮事項・備考欄
1 学 期				
			提出日(月 日)	

*消費期限が次の学期末に満たないものは、学期末点検時に持ち帰ります。

*災害時用の薬は、通学カバン内で保管いただきますようお願いいたします。

	品名	個数	消費期限	配慮事項・備考欄
2 学 期				
			提出日(月 日)	

	品名	個数	消費期限	配慮事項・備考欄
3 学 期				
			提出日(月 日)	

*この用紙は「個人用非常袋」に、備蓄品と同梱してご提出ください