

令和 7 年 9 月 3 日

79 期生（第 2 学年）の保護者の皆様

大阪府立八尾高等学校
校長 中島 彩子

修学旅行中の健康管理について

処暑の候、保護者の皆様におかれましては、ますますご健勝のこととお喜び申し上げます。日頃は、本校の教育活動にご理解とご協力をいただき、厚くお礼申し上げます。

さて、令和 7 年 10 月 14 日(火)～10 月 17 日(金)の修学旅行につきまして、下記をご一読いただき、切り取り線以下にある『健康管理についての委任状』に必要事項をご記入及び押印のうえ、担任までご提出いただきますようお願いいたします。

記

- 「健康管理についての委任状」は個人情報保護法に基づき、教員が医療機関から生徒の傷病状態の説明を聞く際に必要となるものです。主旨をご理解いただき、記名・押印をお願いします。
- 修学旅行中の安全面については万全の配慮をいたしますが、万一の傷病に備えて、健康保険証等を生徒本人に携帯させてください。保険証等を持参していない場合は医療機関での支払いが実費となることがあります。
- 参加同意書に記載いただいた緊急連絡先においては、旅行中は終日必ず連絡が取れるようお願いいたします。また、傷病等により、保護者の方に現地までお越しいただく場合があります。ご承知おきください。

----- 切り取り線 -----

修学旅行中の『健康管理についての委任状』

令和 7 年 9 月 日

大阪府立八尾高等学校
校長 中島 彩子 あて

令和 7 年 10 月 14 日(火)～10 月 17 日(金)の修学旅行中における生徒の健康管理については、学校に委任します。

また、医療機関等で受診した場合、医師等から傷病状況の説明を保護者に代わり、引率教員が受けることを承認します。

2 年 _____ 組 _____ 番

生徒名 _____

保護者名 _____ ㊟

提出締め切りは 9 月 17 日（水）各担任まで