

Konomi Kindergarten International

健康状態に関する情報更新届 / Updating Children's Health Information

園児名/ Child's Name: _____

クラス/ Class: YUKI HANA TSUKI (○で囲む Please circle)

投薬/アレルギー等に関する情報の変更について

お子様の健康に関する変更事項をご記入ください。

Please write any changes to your child's health condition.

マネージメントプランの有無/ Management Plan: YES NO

処方箋付薬の有無/ Prescribed Medications: YES NO

主治医名 & 連絡先/ Name & Contact Number of GP:

保険会社名/ Name of Health Fund:

申請日/ Date of Application: / /

保護者署名/ Parent's Signature: _____

Konomi Kindergarten International

健康状態に関する情報更新届 / Updating Children's Health Information

園児名/ Child's Name: _____

クラス/ Class: YUKI HANA TSUKI (○で囲む Please circle)

投薬/アレルギー等に関する情報の変更について

お子様の健康に関する変更事項をご記入ください。

Please write any changes to your child's health condition.

マネージメントプランの有無/ Management Plan: YES NO

処方箋付薬の有無/ Prescribed Medications: YES NO

主治医名 & 連絡先/ Name & Contact Number of GP:

保険会社名/ Name of Health Fund:

申請日/ Date of Application: / /

保護者署名/ Parent's Signature: _____