

# 健康カード

シカゴ双葉会日本語学校

シカゴすみれ幼稚園

CHICAGO FUTABAKAI JAPANESE SCHOOL

|                     |                                                |             |             |
|---------------------|------------------------------------------------|-------------|-------------|
| 幼児氏名                |                                                | 生年月日        | 20 年 月 日    |
| 保護者氏名               |                                                | 本人との関係      |             |
| 住 所                 | ZIP CODE                                       |             |             |
| 電 話                 | 自宅 - -                                         | 携帯（続柄）（ - - | 携帯（続柄）（ - - |
| 健康保険会社名・グループ番号・ID番号 | Insurance Company:<br>Group Number: Member ID: |             |             |
| 被保険者名<br>Subscriber |                                                |             |             |

登園方法

自家用車 ・ 通学バス ・ 徒歩

バスルート・ストップ

-

|                  | 氏 名 | 続柄 | 生年月日    | 在園・在校名 | 本校在学の学年組 |
|------------------|-----|----|---------|--------|----------|
| 兄<br>弟<br>姉<br>妹 |     |    | 平 / 令 年 |        |          |
|                  |     |    | 平 / 令 年 |        |          |
|                  |     |    | 平 / 令 年 |        |          |
|                  |     |    | 平 / 令 年 |        |          |
|                  |     |    | 平 / 令 年 |        |          |
|                  |     |    | 平 / 令 年 |        |          |

|        |       |  |
|--------|-------|--|
| 病<br>歴 | 既 往 症 |  |
|        | 現 在   |  |

（アレルギー、薬しんなどがあれば記述してください。）

|                  |  |
|------------------|--|
| 特<br>記<br>事<br>項 |  |
|------------------|--|

