

只見町山村教育留学生応募申込書次紙

所属中学校 : 中学校

氏名 :

持病、アレルギーについて「有」と記載の場合、下記の下線部に詳細を記入ください。

現在持っている持病（食物アレルギー等含む）

症状（できるだけ詳細に）

病院より処方箋がでていた薬があれば、薬剤名称とその効果
（薬局でわたされる薬の説明書類があれば添付ください）

その他、伝えたいことがあれば記載ください。
