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る薬があれば、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。