【健康保険証】

保険証のコピーを貼ってください。

活動中のケガ・病気について

活動中のケガ等により医師の治療が必要と思われる場合、保護者に連絡をして指示を受けるように努力致します。病院・医院にかかる場合、保険証番号の控えだけでは診ていただけない事もありますので、保険証のコピーと、乳幼児医療証のコピーの添付をお願い致します。

児童氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

保護者氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿