



www.vjls-jh.com

VANCOUVER JAPANESE LANGUAGE SCHOOL & JAPANESE HALL
バンクーバー日本語学校並びに日系人会館

475 Alexander Street, Vancouver, BC, Canada V6A 1C6
t 604-254-2551 f 604-254-9556 e vjls@vjls-jh.com

Child Medical Information (Kinder)

児童の名前 Name of Child	Surname	Given Name	クラスでの呼び方 Preferred Name			
	フリガナ					
	姓	名				
生年月日 Date of Birth	YYYY	MM	DD	Age	才	性別 Gender M F O
第一言語 First Language			第二言語 Second Language			
住所 Address	Street					
	City			Postal Code		
保護者 1 Guardian 1 <input type="checkbox"/> Japanese <input type="checkbox"/> English	Name		保護者 2 Guardian 2 <input type="checkbox"/> Japanese <input type="checkbox"/> English	Name		
	Tel			Tel		
第一緊急連絡先 Emergency Contact 1 <input type="checkbox"/> Japanese <input type="checkbox"/> English	Name		第二緊急連絡先 Emergency Contact 2 <input type="checkbox"/> Japanese <input type="checkbox"/> English	Name		
	Tel			Tel		
	Relationship			Relationship		
かかりつけ医 Family Doctor	Doctor Name			Office Tel		
アレルギー等注意すべきこと If applicable, check and comment on following health issues <input type="checkbox"/> Special Medications <input type="checkbox"/> Vision or Hearing <input type="checkbox"/> Speech <input type="checkbox"/> Allergies <input type="checkbox"/> Other						
健康についてのコメント Any health Issues?						
お子さんの好きな活動 Child's Favorite Activities						
保護者から見たお子さんの特徴 Brief Descriptions of Child's Characteristics						
送迎インフォメーション Person(s) Authorized to Pick Up the Child						
Guardian 1 Authorized to Pick Up? <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No			Guardian 2 Authorized to Pick Up? <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No			
その他 Other Person	Name/Relationship		その他 Other Person	Name/Relationship		
	Tel			Tel		

(Office Use Only) 年度:

クラス: