

小児糖尿病サマーキャンプ参加初日連絡表

| | |
|-------------|-------|
| 参加者氏名(ふりがな) | 住所 〒 |
| _____ | _____ |

●直近の検査結果を裏面にホッチキス留めして下さい。

●サマーキャンプ連絡表提出後、変更点がある場合や、医療スタッフへの連絡事項がある場合は、記入して下さい。

(記入者続柄:)