



**Gesundheitszeugnis für die Teilnahme am Programm des  
Zentrums für Japanische Sprache in Kyoto**  
(Von dem Teilnehmer/der Teilnehmerin selbst auszufüllen)

Name, Vorname \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

1.) Liegen Allergien vor?<sup>1</sup> Ja ☐ Nein ☐  
Falls Ja, welche?

2.) Besteht Unverträglichkeit bei Medikamenten? Ja ☐ Nein ☐  
Falls Ja, bei welchen?

3.) Liegen chronische Krankheiten vor? Ja ☐ Nein ☐  
Falls Ja, welche? (Bitte kurz - im Rahmen des Datenschutzes - beschreiben. Bei  
Krankheiten mit hoher Wahrscheinlichkeit, dass in Japan ein Arztbesuch notwendig wird,  
sich bitte vom Arzt eine ausführliche Krankheitsbeschreibung auf Englisch mitgeben  
lassen.)

4.) Der letzte Zahnarztbesuch war am \_\_\_\_\_.  
(Falls der letzte Besuch länger als ein halbes Jahr zurückliegt, bitte neue Untersuchung.)

Hiermit bescheinige ich, dass ich körperlich gesund bin und alle Impfungen vollständig sind.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

<sup>1</sup> Katzenhaar oder Hundeallergien und Ähnliches bitte angeben, da sie für die Auswahl der Gastfamilie wichtig sind.