Saitama English Academy　緊急連絡カード　Afternoon Class

記入日　　年　月　日

本人 About Me	ふりがな 名前		生年月日 Birthday	20　　年 月　日		
	名前（ローマ字）		性別 Sex	男/女 M/W	血液型 Blood Type	型
	住所 Address		E-mail(Cell phone)			
			E-mail(PC)			
	自宅		関係/Relation	保険証番号 Insurance Number		
	緊急連絡先１					
	緊急連絡先２					
	通学学校名 School Name	年生	学校TEL			
	持病・アレルギー Chronic disease Allergy					

家族 Family	名前/Name		関係/Relation	性別/Sex	生年月日/Birthday
	TEL			男/女	昭和/平成　年　月
	名前/Name		関係/Relation	性別/Sex	生年月日/Birthday
	TEL			男/女	昭和/平成　年　月
	名前/Name		関係/Relation	性別/Sex	生年月日/Birthday
	TEL			男/女	昭和/平成　年　月
	名前/Name		関係/Relation	性別/Sex	生年月日/Birthday
	TEL			男/女	昭和/平成　年　月
	名前/Name		関係/Relation	性別/Sex	生年月日/Birthday
	TEL			男/女	昭和/平成　年　月
	名前/Name		関係/Relation	性別/Sex	生年月日/Birthday
	TEL			男/女	昭和/平成　年　月