Saitama English Academy 緊急連絡カード Saturday Class 記入日 年 月 日 ふりがな 生年月日 20 年 名前 月 \Box Birthday 性別 血液型 男/女 名前(ローマ字) M/W Blood Type Sex 住所 E-mail(Cell phone) Address E-mail(PC) 保険証番号 本人 自宅 関係/Relation 緊急連絡先1 **About Me Insurance Number** 緊急連絡先2 通学学校名 年生 学校TEL School Name 持病・アレルギー Chronic disease Allergy 名前/Name 関係/Relation 性別/Sex 生年月日/Birthday 昭和/平成 TEL 男/女 月 名前/Name 関係/Relation 性別/Sex 生年月日/Birthday TEL 男/女 昭和/平成 名前/Name 関係/Relation 性別/Sex 生年月日/Birthday 家族 TEL 男/女 昭和/平成 年 **Family** 名前/Name 関係/Relation 性別/Sex 生年月日/Birthday 男/女 昭和/平成 TEL 年 名前/Name 関係/Relation 性別/Sex 生年月日/Birthday TEL 昭和/平成 男/女 関係/Relation 性別/Sex 生年月日/Birthday 名前/Name 昭和/平成 TEL 男/女 年