

英語・ローマ字にてご記入ください。

Student Name/児童名 : _____
(Last/ラストネーム) (First/ファーストネーム)

Grade/学年 : _____

Home Address/ご住所 : _____

Parent/Guardian 1/保護者1 : _____ Cell Phone #/携帯番号 : _____

Place of Employment/勤務先 : _____ Work#/勤務先電話 : _____

Parent/Guardian 2/保護者2 : _____ Cell Phone #/携帯番号 : _____

Place of Employment/勤務先 : _____ Work#/勤務先電話 : _____

AfterSchool Transportation/下校時お迎え: Car Rider / Daycare Rider Carpool Tag #/カープールの札番号 : _____
Leave blank if not announced yet

If using afterschool childcare center to pick-up your child, please write their contact information.

お迎えサービスをご利用の場合、以下情報をご記入ください。

Afterschool Childcare Company Name/社名 : _____ Phone #/電話番号 : _____

ONLY THE FOLLOWING PERSONS ARE ALLOWED TO PICK UP THIS CHILD FROM SCHOOL (INCLUDE PARENT'S NAME IF APPLICABLE)

下校の際、上記児童のお迎えは以下の大人のみによるお迎えを許可します。ICAジョージア・ファミリーのどなたかにお問い合わせする際も、その方のお名前を以下列記してください。

NAME(名前) RELATIONSHIP TO CHILD(児童との関係) DAYTIME PHONE #(携帯番号)

NAME(名前)	RELATIONSHIP TO CHILD(児童との関係)	DAYTIME PHONE #(携帯番号)

Persons **RESTRICTED** from picking up your child (Legal documentation required if restricted person is parent. Please submit the legal documentation to the Admissions office.):

下記によるお迎えを許可しません。(許可されていない方が親である場合、法的文書が必要です。書類をオフィスの入学手続き担当者へ提出してください。)

NAME(名前) RELATIONSHIP TO CHILD(児童との関係)

NAME(名前)	RELATIONSHIP TO CHILD(児童との関係)

Does your child have any food allergy? お子さまは食物アレルギーをお持ちですか? Yes / No

If yes, please list of food that your child is allergic to. 食物アレルギーをお持ちの場合、アレルギー反応のある食べ物を以下列記してください。

--

ALL CUSTODIAL PARENTS/GUARDIANS MUST SIGN BELOW

上記児童の親権をお持ちの保護者のみなさまは以下ご署名ください。

Signature/ご署名 : _____ Date/日付 : _____

Signature/ご署名 : _____ Date/日付 : _____

RETURN THIS CARD TO THE OFFICE / ご記入後、事務所へご提出ください。

Please make sure to update information throughout the year by filling out a new card in the front office. Thank you.

内容が変更になる際、事務所にて情報を更新してください。よろしくお願いたします。