International Charter Academy of Georgia **SY2025-2026** **Office Card**
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

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

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

2024-2025

Home Address/ご住所：_____

Home Phone Number/ご自宅電話番号：_____

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：_____

After School Transportation/下校時お迎え Carpool Tag #/カープール札番号：_____

If using an afterschool childcare center to pick-up your child, please write their contact information below.
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願いする際も、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)

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 foods that your child is allergic to.

_____

_____

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。よろしくお願いいたします。