



生徒名： _____ 姓 _____ 名 _____ ミドルネーム _____ 学年 _____

生年月日 _____ 男性 | 女性 (丸をつけてください) スクールバスのルート _____ 教師名 _____

主要な世帯情報 - 住所 - 当生徒が住んでいる場所

| | | | |
|-----------------------------------------------------------|------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 両親/保護者名 (その1) : 姓 _____ 名 _____ 雇用主 _____ | | <input type="checkbox"/> 母親 <input type="checkbox"/> 父親 <input type="checkbox"/> 継母 <input type="checkbox"/> 継父 <input type="checkbox"/> その他 | 自宅の電話番号 : () _____ <input type="checkbox"/> 非公開番号ですか? 勤務先の電話番号 : () _____ 携帯電話の番号 : _____ E-mail アドレス _____ |
| 両親/保護者名 (その2) : 姓 _____ 名 _____ 雇用主 _____ | | <input type="checkbox"/> 母親 <input type="checkbox"/> 父親 <input type="checkbox"/> 継母 <input type="checkbox"/> 継父 <input type="checkbox"/> その他 | 自宅の電話番号 : () _____ <input type="checkbox"/> 非公開番号ですか? 勤務先の電話番号 : () _____ 携帯電話の番号 : _____ E-mail アドレス _____ |
| 住所 _____ | | アパートの部屋番号 _____ | |
| 市 _____ | 郵便番号 _____ | 団地名 _____ | |
| その他の郵送先住所 (上記と異なる場合) : | | | |
| 住所 _____ | | 私書箱番号 _____ | アパートの部屋番号 _____ |
| 市/州/郵便番号 : _____ | | | |

その他の世帯情報 (両親の一人が上記と異なる住所に別居している場合)

| | | | |
|-----------------------------------------------------------|------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 両親/保護者名 (その3) : 姓 _____ 名 _____ 雇用主 _____ | | <input type="checkbox"/> 母親 <input type="checkbox"/> 父親 <input type="checkbox"/> 継母 <input type="checkbox"/> 継父 <input type="checkbox"/> その他 | 自宅の電話番号 : () _____ <input type="checkbox"/> 非公開番号ですか? 勤務先の電話番号 : () _____ 携帯電話の番号 : _____ E-mail アドレス : _____ |
| 住所 _____ | | アパートの部屋番号 _____ | |
| 市 _____ | 郵便番号 _____ | 団地 _____ | |
| その他の郵送先住所 (上記と異なる場合) : | | | |
| (番地または 私書箱 およびアパートの部屋番号) | | | |
| 市/州/郵便番号 : _____ | | | |

緊急時の連絡先

負傷や病気、その他の緊急事態がお子様にかつた場合、当方がすぐに家族もしくは保護者に連絡できることを望んでおります。両親/保護者に連絡がつかない場合、お子様の世話ができる方の名前を挙げてください。信用ができて日中連絡が取れる方です。デイケアセンターも含まれます。近隣に暮らす方、州外に暮らす方を最低一名ずつ挙げてください。

1. 氏名 _____ 続柄 _____ 電話番号 () _____
2. 氏名 _____ 続柄 _____ 電話番号 () _____
3. 氏名 _____ 続柄 _____ 電話番号 () _____

委任状: 学校側が両親/保護者に連絡が取れない場合、学校が私の子供を上記の者に委任することをここに認めます。

裏面も記入してください →

生徒の下校方法

うちの子供は通常、以下の方法で下校します スクールバスで下校 徒歩で下校 車で送迎 デイケアセンターへ直行

デイケアセンター名

デイケアセンターの連絡先 _____ 電話 () _____ 携帯電話の番号 () _____

デイケアセンターの住所：住所 _____ 市 _____ 郵便番号 _____

何曜日にデイケアセンターを利用していますか？ 月 火 水 木 金 登校前および下校後 登校前 下校後

同学区内に兄弟姉妹がいる場合

生徒名 _____ 学校 _____

生徒名 _____ 学校 _____

生徒名 _____ 学校 _____

法的に認められた両親/保護者の署名 _____ 日付 _____

学年度内に、上記の情報で何か変更があればお子様の学校まで報告してください。