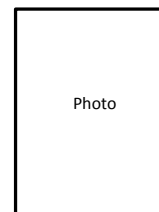


Kohana International School Family Information



Child's Name (漢字で記入)				Emergency Phone number /緊急連絡網に記載する電話番号を記入	
Date of Birth /生年月日	Year /年	Month /月	Date /日		
Address /現住所	Gender /性別			<input type="checkbox"/> Male /男	<input type="checkbox"/> Female /女
	Home Telephone /自宅電話番号				

FAMILY MEMBERS/同居人家族

Name/氏名	Relationship/続柄	Date of Birth /生年月日	Cell Phone /携帯電話番号	Email /メールアドレス	Employer /勤務先	Work Phone/勤務先電話番号

DROP OFF/ PICK UP/送迎について

Primary person to pick up and drop off /主な送迎者	Name /氏名	Relationship /続柄	<input type="checkbox"/> Father/父 <input type="text"/> Mother/母 <input type="checkbox"/> Other/その他 ()	
Commute /主な送迎手段	<input type="checkbox"/> Car/自家用車 <input type="checkbox"/> Train or Bus/電車・バス <input type="checkbox"/> School Bus/スクールバス <input type="checkbox"/> Bicycle or Walk/自転車・徒歩			
If by Car /自家用車の場合	Car Model /車種		License Plate /ナンバー	
Alternate person to drop off/pick up 同居家族以外の送迎者	Name /氏名		Relationship /続柄	
	Address /現住所		Telephone /電話番号	

EMERGENCY CONTACT (Excluding Parents) /緊急連絡先(保護者以外)

Name /氏名	Relationship /続柄
Address /現住所	Telephone /電話番号

If he/she needs any special health care, please specify. List medicines that are currently being administered./健康上、注意することがあれば使用中の薬剤や治療の内容など詳しく記載してください