

連絡カード 联络卡(中国語)

学年 年级	組 组	番号 号	通学団 上学团	第 班
児童氏名 儿童姓名			性別 男女	生年月日 出生日期 年 月 日
保護者氏名 家长姓名			電話番号または携帯電話番号 电话或手机号码	
父				
母				
家族 家属	家族の氏名 家属姓名	児童との関係 和儿童的关系	在学中の兄弟姉妹の学年・組 在上学的兄弟姐妹的年级, 组	
住所 住址				
緊急連絡先 紧急联络地址: 連絡できる友達の名前 能联络的朋友的姓名: 年 年级 組 名前 姓名				
人材派遣会社 電話 人材派遣公司 电话:			Telephone	
勤務先 工作单位地址, 电话:	父	Telephone		
	母	Telephone		
身体状況 身体状态 学校に知らせておいた方がよいと思われることがあれば、お書きください。 如有需要告知学校的事项, 请填写。				
保険証 保险证 種類 种类 ※○を付けてください 请在该当项目上划○ () 国民健康保険 () 社会保険 () その他 其他 名称			記号	番号 号码

◎ 病気やけがをしたときに行く岩倉市内の病院をお知らせください。
生病或受伤时去岩倉市内的哪个医院就诊？

病院の種類 医院的种类	病院の名前 医院的名称
内科	
外科	
歯科 牙科	