

連 絡 表

(公益財団法人) 喝破道場 「自立塾」
塾長 野田 大 然 殿

平成 年 月 日

保護者

印

ふりがな		性 別
1. 本人氏名		男 女
2. 生年月日	昭和 平成 年 月 日	歳
3. 血液型	A B O AB (RH + -)	
ふりがな		続 柄
4. 保護者氏名	印	
ふりがな		
5. 住所		
6. 電話番号	(自宅)	
	(携帯電話)	
7. 緊急連絡先 <small>※事故などの時に必要な 連絡先です。6. 以外(勤務先や 親類の方など)の連絡がとりす いところをご記入下さい。</small>	・勤務先(勤務先名) ・親族・親類の方(氏名 本人との続柄) ・その他()	
	・勤務先(勤務先名) ・親族・親類の方(氏名 本人との続柄) ・その他()	

※健康保険証を同封
(なお、「保護者」とは、直接・間接に本人の世話をしている人のこととする)