

緊急連絡人及び日本国内連絡人 登録票

東川町立東川日本語学校長 様

学生氏名 นามสกุล-ชื่อผู้สมัคร

国籍 สัญชาติ

SUNAN MONGKUT

THAI

生年月日 วันเดือนปีเกิด

性別 เพศ

ชาย หญิง

20XX ปี เดือน XX วัน

男 • 女

ผู้ที่สามารถติดต่อได้ในกรณีฉุกเฉิน (เป็นบุคคลในครอบครัวหรือผู้ปกครองที่มีอายุอย่างน้อย 20 ปีขึ้นไป) 2 คน

緊急連絡人 【家族、その他保護者の中から 20 歳以上の 2 名を緊急連絡人として登録してください】

緊急連絡人①	氏名 นามสกุล-ชื่อ SASITHORN MONGKUT	性別 เพศ FEMALE	電話番号 เบอร์บ้าน(ไม่มีเว้นว่าง) +662-XXX-XXXX
	国籍/使用言語 สัญชาติ/ภาษาที่ใช้ THAI	住所 ที่อยู่กรอกให้เหมือนทะเบียนบ้าน No. XX, XXXX Rd., XXXX Sub-District, XXXX District, Bangkok THAILAND 12345 ใส่ประเทศและเลขไปรษณีย์ด้วย	携帯番号 เบอร์มือถือ +668X-XXX-XXXX
	続柄 ความสัมพันธ์ MOTHER		Eメール อีเมล
緊急連絡人②	氏名 SUCHART MONGKUT	性別 MALE	電話番号 +662-XXX-XXXX
	国籍/使用言語 THAI	住所 No. XX, XXXX Rd., XXXX Sub-District, XXXX District, Bangkok THAILAND 12345	携帯番号 +668X-XXX-XXXX
	続柄 FATHER		Eメール

ผู้ที่สามารถติดต่อได้ในกรณีฉุกเฉิน และอาศัยอยู่ในประเทศญี่ปุ่น

日本国内連絡人 【日本国内に連絡人が住んでいる場合に登録してください】

緊急連絡人	氏名	性別	電話番号
	国籍/使用言語	住所 〒 -	携帯番号
	続柄		Eメール