



ポラリス学院 緊急連絡カード
Polaris Gakuin Emergency Contact Card

学年 Grade	生徒名 Student		
緊急時の連絡先 Emergency Contact	名前 Name	電話番号 Telephone #	生徒との関係

慢性疾患 Chronic Disease	常用薬 Medication	薬のアレルギー Allergies with medicine

※ 上記に変更・追加などが生じた場合は、早急にお知らせください。
Any modifications should be reported immediately.