

KIST Student Pick Up Authorization Form (K1-K3)

送迎者届 (K1~K3のみ)

Student's name: _____ Class: _____
(Given name/s) (Family name/s)

★Please tick (☑) as appropriate. 該当する欄にチェックマークを入れてください。

- My child will always be picked up by a parent/guardian. お迎えは、常に親、または保護者が行きます。
- My child may be picked up by persons other than a parent/guardian.
お迎えは、親、保護者以外の者が行うこともあります。

★Conditions:

- For safety reasons, please provide details, including facial photographs, of **all adults** (18 years or above), including parents/guardians, who are authorized to pick up your child. Siblings in Grades 11 or 12 at KIST are permitted to pick up K1-K3 students.
安全確保のため、お迎えに来られる、親・保護者を含めた全員(18才以上)の情報(顔写真含む)のご提出をお願いします。なお、当校在校中の G11 及びG12 の生徒が K1-K3 の生徒をお迎えすることもできます。
- The persons listed below must carry a KIST ID Card at all times when picking up your child as proof of identification. 下記リストの方がお迎えに来られる際は、確認のため必ず KIST ID カードをお持ち下さい。
- In an emergency, if you need to appoint someone to pick up your child other than those listed above, you must notify the school in advance. If possible, this person should carry a KIST ID Card as proof of identification. If this is not possible, the person must carry another means of identification.
緊急時、やむを得ず上記リスト以外の方がお迎えに来られる場合は、必ず事前に学校にお知らせ下さい。可能であれば、お迎えの方は、確認のため KIST ID カードをお持ちください。ID カードが無い場合は、お名前が確認できる身分証明書等を必ずお持ち下さい。
- If you need to change any of the details you have indicated above at any time, please resubmit this form to the office. 記入された情報に変更が生じた場合は、新しい情報をこの用紙に記入して速やかにオフィスに提出して下さい。

Photograph 顔写真貼付	Name 氏名: _____ Gender 性別: <input type="checkbox"/> Male 男 <input type="checkbox"/> Female 女 Relationship to child お子さんとの関係: _____ Pick up location お迎えの場所: <input type="checkbox"/> KIST campus 学校で <input type="checkbox"/> School bus stop スクールバス停で Pick up day/s 曜日: <input type="checkbox"/> Mon. 月 <input type="checkbox"/> Tue. 火 <input type="checkbox"/> Wed. 水 <input type="checkbox"/> Thu. 木 <input type="checkbox"/> Fri. 金
Photograph 顔写真貼付	Name 氏名: _____ Gender 性別: <input type="checkbox"/> Male 男 <input type="checkbox"/> Female 女 Relationship to child お子さんとの関係: _____ Pick up location お迎えの場所: <input type="checkbox"/> KIST campus 学校で <input type="checkbox"/> School bus stop スクールバス停で Pick up day/s 曜日: <input type="checkbox"/> Mon. 月 <input type="checkbox"/> Tue. 火 <input type="checkbox"/> Wed. 水 <input type="checkbox"/> Thu. 木 <input type="checkbox"/> Fri. 金
Photograph 顔写真貼付	Name 氏名: _____ Gender 性別: <input type="checkbox"/> Male 男 <input type="checkbox"/> Female 女 Relationship to child お子さんとの関係: _____ Pick up location お迎えの場所: <input type="checkbox"/> KIST campus 学校で <input type="checkbox"/> School bus stop スクールバス停で Pick up day/s 曜日: <input type="checkbox"/> Mon. 月 <input type="checkbox"/> Tue. 火 <input type="checkbox"/> Wed. 水 <input type="checkbox"/> Thu. 木 <input type="checkbox"/> Fri. 金
Photograph 顔写真貼付	Name 氏名: _____ Gender 性別: <input type="checkbox"/> Male 男 <input type="checkbox"/> Female 女 Relationship to child お子さんとの関係: _____ Pick up location お迎えの場所: <input type="checkbox"/> KIST campus 学校で <input type="checkbox"/> School bus stop スクールバス停で Pick up day/s 曜日: <input type="checkbox"/> Mon. 月 <input type="checkbox"/> Tue. 火 <input type="checkbox"/> Wed. 水 <input type="checkbox"/> Thu. 木 <input type="checkbox"/> Fri. 金

Parent/Guardian's signature: _____

Date (e.g. Jan./1/2000): _____ / _____ / _____

Office use only

Received	Input	Comments