



Perfil

プロフィール



(Data 記入日 年 / 月 / 日)

Nome 名前	() 愛称		
Data de nascimento 生年月日	年 月 日	Sexo 性別	M / F 男・女
Tipo sanguíneo 血液型	(A · B · O · AB)		
Endereço residencial 自宅住所	End. 住所	Hamamatsu-shi Ku 浜松市	
/Tel 電話番号	Tel 電話番号		
Pai ou responsável 保護者	Nome 名前		
	Sexo 性別	M / F 男・女	Grau de parentesco 続柄
	Data de nascimento 生年月日	年 月 日	
	Nome 名前		
	Sexo 性別	M / F 男・女	Grau de parentesco 続柄
	Data de nascimento 生年月日	年 月 日	
Contato em caso de emergência 緊急連絡先	1º contato 第1連絡先	Nome 名前	(Grau de parentesco) 続柄
		Tel 電話番号	(end., tel., nome da empresa que trabalha e outros) (自宅・携帯・勤務先・その他)
	2º contato 第2連絡先	Nome 名前	(Grau de parentesco) 続柄
		Tel 電話番号	(end., tel., nome da empresa que trabalha e outros) (自宅・携帯・勤務先・その他)
	3º contato 第3連絡先	Nome 名前	(Grau de parentesco) 続柄
		Tel 電話番号	(end., tel., nome da empresa que trabalha e outros) (自宅・携帯・勤務先・その他)
Somente para as pessoas que possuem caderneta 手帳所有の場合のみ	<input type="checkbox"/> Caderneta para portadores de deficiência mental (A B) 療育手帳 <input type="checkbox"/> Caderneta de previdência social e preservação de saúde aos portadores de distúrbio psiquiátrico (grau) 精神保健福祉手帳 <input type="checkbox"/> Caderneta para pessoas portadoras de deficiência física (tipo grau) 身体障害者手帳		