

# 児 童 票

児童票—1

株式会社にじいろキャンパス にじのき保育園

年 月 日 記入

(ふりがな)				性別	男 女
児童名				生年月日 年 月 日	
保護者名		続柄		生年月日 年 月 日	
保護者名		続柄		生年月日 年 月 日	
現住所	〒			電話	自宅 携帯
				アドレス	
緊急連絡先 ※必ず連絡のつく番号	(1) 母・父・その他 ( ) 電話番号 (2) 母・父・その他 ( ) 電話番号 (3) 母・父・その他 ( ) 電話番号				
勤務先	(父)			(母)	
	名称			名称	
	所在地			所在地	
	電話			電話	
就業時間	時 分 ~ 時 分			時 分 ~ 時 分	
通勤時間 (交通機関)	家~園 分 ( ) 園~勤務先 分 ( )			家~園 分 ( ) 園~勤務先 分 ( )	
休日					
保育時間・送迎	送ってくる人	保育時間			迎えに来る人
		: ~ :			

同居家族	続柄	氏名	年齢	勤務先・在学学校
園への希望・要望				
かかりつけ医		電話番号 ( )		
排泄		おむつ (している・していない・寝る時のみ) その他・要望など ( )		
好きな遊び 性格やこだわりなど				
【備考】				