

児 童 票		記入年月日		園長印	主任印	担任印
		平成	年	月	日	
①入所児童名	フリガナ	男 ・ 女	生年月日		歳	入所年月日
			平成	年		月
本籍地	都・道・府・県	市・町・村 以下必要ありません。				
現住所	〒				Tel	
区分	(フリガナ) 氏 名	続柄	年齢 (生年月日)	勤務先・通学通園先 所在地(住所)		勤務先Tel 携帯番号
入所児童以外の家族構成	②	父				
	③	母				
	④					
	⑤					
	⑥					
	(フリガナ) 氏 名	児童との 関係	年齢 (生年月日)	住所	連絡先Tel	
緊急父母連絡先の	①					
	②					
※緊急の場合の連絡先(職場の固定電話が基本)の優先順位を赤で1.2.3.4まで電話番号欄の右上にご記入ください。						
備考						

		従事している曜日を○で囲む 月・火・水・木・金・土・日・不定期(月・週 日)	通勤所要時間 園⇄職場
勤務時間	父	時 分 ~ 時 分	分
		月・火・水・木・金・土・日・不定期(月・週 日)	
	母	時 分 ~ 時 分	分
		月・火・水・木・金・土・日・不定期(月・週 日)	
※勤務に関するカレンダーやシフトがある場合は提出していただくことがあります。			
通園方法		自家用車 ・ 自転車 ・ 徒歩 ・ その他()	
通園距離		1km未満 ・ 1km以上2km未満 ・ 2km以上	
生活環境	交通量	かなり多い ・ 多い ・ 普通 ・ 少ない	
	住居の状態	自宅 ・ 借家 ・ 社宅 ・ アパート ・ その他()	
		木造 ・ 平屋 ・ 二階建以上 ・ 一室 ・ 二室 ・ 三室以上	
○自宅付近図(自宅を赤印、目印になる建物があれば記入)			