

【記入例】

★全てボールペンでご記入ください

日付をご記入ください。

佼成育子園長 殿

平成23年度児童環境書

新入園・継続

		記入日	平成 23 年 3 月 1 日
児童名	フリガナ(コウセイジロウ) 佼成二郎 平成 21 年 4 月 8 日生 組 1 歳 (男)・女	フリガナ(コウセイイクコ) 佼成育子 平成 20 年 12 月 8 日生 組 2 歳 男(女)	フリガナ() 平成 年 月 日生 組 歳 男・女
	保護者 氏名 (フリガナ) コウセイタロウ 佼成太郎		
住所		〒166-2222 (TEL)03-3381-0398 東京都杉並区〇〇8-8-8	

年齢をご記入ください。

勤務 間	区 分	父の状況		母の状況	
		氏名	佼成太郎	年齢(30歳)	氏名
		勤務先Tel	03-〇〇〇〇-〇〇〇〇	勤務先Tel	03-〇〇〇〇-〇〇〇〇
		勤務先住所	新宿区〇〇1-1-1	勤務先住所	杉並区〇〇2-2-2
		勤務先名	(株)〇〇出版社	勤務先名	(有)〇〇商店
		業 種	書籍出版	業 種	食料品販売
通常勤務日		9 時 00 分から		9 時 30 分から	
		17 時 00 分まで		17 時 30 分まで	
土曜日		9 時 00 分から		時 分から	
		17 時 00 分まで		時 分まで	
平日の休み		水曜日		曜日	
上記以外で変則 勤務がある場合 ※残業等		17 時 00 分から		時 分から	
		20 時 00 分まで		時 分まで	
		(月) (火) 水 (木) 金・土		月・火・水・木・金・土	
交通機関および経路		勤務先の最寄駅(新宿三丁目)		勤務先の最寄駅(方南町)	
		勤務先から育子園までの所要時間 時間 30 分		勤務先から育子園までの所要時間 時間 10 分	
		(交通手段) JR・(地下鉄) 徒歩・バス・自家用車・自転車・徒歩		(交通手段) JR・地下鉄・バス・自家用車・(自転) 徒歩	
		中野富士見町～新宿三丁目		中野本郷通り～方南通り	
登降園時刻		朝保育(有・無) (平日)登園 9 時 00 分頃・降園 17 時 50 分頃		夕保育(有)・無	
曜保育(有 無)		登園 時 分頃・降園 時 分頃		登園 時 分頃・降園 時 分頃	
通常送迎者名 通常以外の送迎者		(主な送り者氏) 佼成一子 (母) 佼成太郎 (父)		(主な迎え者氏名) 佼成一子 (母) 佼成太郎 (父)	
同居家族構成	続柄	氏 名		職業、学校名等	
※児童、保護者を 除く同居家族	長男	佼成一郎		年齢(7) 杉並区立〇〇小学校	

書類の簡略化として、朝・夕保育申込書を廃止しました。かわりに、朝・夕保育の有無を囲んでください。朝保育(7時～8:30時) 夕保育(17時～18時)

【記入例】

★全てボールペンでご記入く

園からの電話連絡は、原則として職場、携帯の順番とします。

保育時間中の連絡先（お迎えのできる方）

順番	氏名	続柄	連絡先(住所・所在地等)	電話	
1	佼成一	母	勤務先	①勤務先 ②携帯	
2	佼成太	父	勤務先	③勤務先 ④携帯	
3	佼成夏	祖母	中野区〇〇3-3-3	03-〇〇〇〇-〇〇〇〇	
4					

災害等で上記の方に連絡が取れない

災害時等連絡先(上記以外で遠方の方)

氏名	続柄	連絡先(住所・所在地等)	電話	
菅沼三郎	祖父	新潟県〇〇〇〇5-5	025-〇〇〇〇-〇〇〇〇	
菅沼春子	祖母	〃	〃	

かかりつけの病院	(病院名) 〇〇小児科	(TEL) 03-〇〇〇〇-〇〇〇〇
交成病院診察券番号	名前 佼成育子 NO. 13579	受診科名 小児科
交成病院診察券番号	名前 佼成二郎 NO. 24680	受診科名 小児科
交成病院診察券番号	名前 NO.	受診科名