

【記入例】

日付をご記入ください。

佼成育子園長 殿

平成25年度児童環境書

新入園・継続

		記入日	平成 25 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 23 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 22 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		生年月日をご記入ください。	

勤務区分	父の状況		母の状況	
		氏名 佼成太郎 (30)	氏名 佼成花子 (28)	生年月日 57年10月4日生
通常勤務日	勤務先名 (株)〇〇出版社	勤務先名 (有)〇〇商店	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TEL 03-〇〇〇〇-〇〇〇〇	勤務先TEL 03-〇〇〇〇-〇〇〇〇
土曜日	業種 書籍出版	業種 食品販売	9時00分から	9時30分から
	9時00分から	17時00分まで	17時00分まで	17時30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	20時00分まで	時 分から	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)・バス・自家用車・自転車・徒歩 (経路) 中野富士見町～新宿三丁目	(交通手段) JR・地下鉄・バス・自家用車 (自転車) 徒歩 (経路) 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	夕保育(有・無) 降園 17時30分頃		
	登園 時 分頃	降園 時 分頃		
通常送迎者名	(主な送り者氏名) 佼成一子 (母)		(主な迎え者氏名) 佼成一子 (母)	
通常以外の送迎者	佼成太郎 (父)		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～9:00時) 夕保育(17時～18時)

【記入例】

★全てボールペンでご記入ください。

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)	電話	
1	佼成花子	母	勤務先	①勤務先 ②携帯	
2	佼成太郎	父	勤務先	③勤務先 ④携帯	
3	佼成夏子	祖母	中野区〇3-3-3	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場合、連絡することがあります。

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	新潟県〇〇〇5-5-5	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
佼成病院診察券番号	名前 佼成育子 NO. 13579	受診科名 小児科
佼成病院診察券番号	名前 佼成二郎 NO. 24680	受診科名 小児科・耳鼻科
佼成病院診察券番号	名前 NO.	受診科名