

			記入日	平成 29年 月 日
児童名	フリガナ()	フリガナ()	フリガナ()	
	平成 年 月 日生 歳 男・女	平成 年 月 日生 歳 男・女	平成 年 月 日生 歳 男・女	
保護者氏名	フリガナ()			/
住所	〒 (Tel)			

勤務時間等	区分	父の状況		母の状況	
		フリガナ 氏名 (歳) 生年月日 年 月 日生	フリガナ 氏名 (歳) 生年月日 年 月 日生	勤務先名 勤務先住所 勤務先Tel 業種 携帯	勤務先名 勤務先住所 勤務先Tel 業種 携帯
土曜日	時 分から 時 分まで	時 分から 時 分まで	時 分から 時 分まで	平日の休み 曜日	平日の休み 曜日
上記以外で変則勤務がある場合 ※残業等	時 分から 時 分まで 月・火・水・木・金・土	時 分から 時 分まで 月・火・水・木・金・土	時 分から 時 分まで 月・火・水・木・金・土	交通機関および経路	交通機関および経路
平日登降園時刻	登園 時 分頃	降園 時 分頃	登園 時 分頃	降園 時 分頃	
土曜保育(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(続柄)	登園 ()	降園 ()	登園 ()	降園 ()	
通常以外の送迎者(続柄)	登園 ()	降園 ()	登園 ()	降園 ()	
同居家族構成	続柄	氏名	生年月日	(年齢)	職業、学校等
※児童、保護者を除く同居家族			年 月 日生	()	
			年 月 日生	()	
			年 月 日生	()	
			年 月 日生	()	
			年 月 日生	()	

保育時間中の保護者の連絡先の優先順位

順番	続柄	※職場で旧姓等を使っている方はご記入ください
1		
2		

保育時間中の保護者以外の連絡先（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	備考
1					
2					
3					
4					

災害時の園児引き渡し

【災害時の主なお迎え者の状況】	
例1:公務のため3日間はお迎えに来られない 例2:安全が確認されるまで職場を出ないと言われていた 例3:すぐに職場は出るが、徒歩で3時間かかる	記入欄

【保護者との連絡が取れない状況で、代わりにお迎えにいらした際引き渡してもいい方】					
氏名	続柄	連絡先(住所・所在地等)	電話	備考	
1					
2					
3					
4					

※お迎えの際は必ず身分証明のできるものをお持ちいただくようお願いください(身分証明ができないとお引き渡しできません)

かかりつけの病院	(病院名)	(TEL) ()
		(診察NO.)
倭成病院	園児名 診察券NO.	受診科名
	園児名 診察券NO.	受診科名
その他かかっている病院(医院)	園児名 診察券NO.	受診科名
	園児名 診察券NO.	受診科名
	園児名 診察券NO.	受診科名
	園児名 診察券NO.	受診科名