

児 童 票

年 月 日

フリガナ		男 ・ 女	生年月日	年 月 日	
児童名					
TEL		— —		入所年月日 年 月 日	
住所		〒 — 区 丁目			
災害時の 連絡先		(近住の親戚や友人など) TEL — —		住所	
家 族 状 況		父		母	
	フリガナ				
	氏 名				
	生年月日	年 月 日		年 月 日	
	携帯電話	— —		— —	
	メール アドレス				
勤 務 の 状 況	勤務先 学校名				
	所在地				
	TEL				
	職種				
	勤務形態	正社員・派遣社員・パート		正社員・派遣社員・パート	
	勤務時間	平日 : ~ :		平日 : ~ :	
		土曜 : ~ :		土曜 : ~ :	
	通勤時間	片道 分		片道 分	
	土曜休日	有 (1. 2. 3. 4. 5. 不定期) ・ 無		有 (1. 2. 3. 4. 5. 不定期) ・ 無	
	その他	求職中・疾病・介護・不存在 その他 ()		求職中・疾病・介護・不存在 その他 ()	
	主な送迎	送り ・ 迎え		送り ・ 迎え	
送迎所要時間		自宅から 分、職場から 分		自宅から 分、職場から 分	
保育希望曜日		月・火・水・木・金・土 週 日間		延長保育	要 (月〜) /不要
保育希望時間		平日 : ~ :		土曜 : ~ :	
そ の 他 の 同 居 家 族	続 柄	氏 名	生 年 月 日	勤 務 先 / 学 校 名 など	
			S/H . .		
			S/H . .		
			S/H . .		