

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	・	・				