

# 入所申込書(児童票)

年 月 日記入

ふりがな							
児童名							
生年月日	令和 年 月 日生	性別		男 ・ 女			
保護者名	(続柄: )	健康保険		種類(社保・国保・共済・その他)			
住所	〒			記号_____番号_____ 保険者名( )			
メールアドレス							
第一緊急連絡先		氏名 (続柄: )		TEL			
第二緊急連絡先		氏名 (続柄: )		TEL			
家族の 状況	父	フリガナ			勤務先名		
		氏名	( 年 月 日生 才)		勤務先住所		
					勤務先電話		
					携帯電話		
	母	フリガナ			勤務先名		
		氏名	( 年 月 日生 才)		勤務先住所		
					勤務先電話		
					携帯電話		
	続柄	氏名 (フリガナ)		生年月日 (年齢)	職業	勤務先	
				年 月 日 ( 才)			
			年 月 日 ( 才)				
			年 月 日 ( 才)				
			年 月 日 ( 才)				
送 迎	通常時送迎者	送り			迎え		
	代理送迎者	送り			迎え		
	通園方法	徒歩・バス・電車・車・その他 ( )			通園所要時間	時間	分
かかりつけ 医院	病院名		診療科目			電話番号	
※すくすく保育所に入所できなかった場合、わくわく保育所への入所をご希望されますか？ <input type="checkbox"/> 希望する (希望の方のみ記入)							