

【児童調査票】

年 月 日 記入者()

フリガナ 児童氏名	男・女	〔生年月日〕 年 月 日生	血液型
フリガナ 保護者氏名	児童との続柄	現住所：	電話番号： メールアドレス：

家族及び同居者の状況	氏 名	続 柄	生 年 月 日	勤務先名・在学学校名

かかりつけ医	(電話)			
	(電話)			
緊急連絡先	①	フリガナ 氏名 続柄 携帯電話 Tel :	勤務先	所在地 : Tel :
	②	フリガナ 氏名 続柄 携帯電話 Tel :	勤務先	所在地 : Tel :
	③	フリガナ 氏名 続柄 携帯電話 Tel :	勤務先	所在地 : Tel :
	連絡する順番 (記入例 ①携帯⇒②携帯⇒①勤務先⇒②勤務先)			
送迎する人	いつも送ってくる人	氏名 :	児童との関係 :	
	いつも迎えに来る人	氏名 :	児童との関係 :	
	代理の方	氏名 :	児童との関係 :	

家庭でのお子さんの呼び名	
家庭でみたお子さんの性格	良 い 点…
	気になる点…

◎家庭での育児方針(特に気をつけていることなど)を記入してください。

◎保育園生活で心配なことや保育園への要望があれば記入してください。

◎保育当番（ボランティア）としてご参加いただける曜日・時間帯、全てに○を付けてください。

月曜日	火曜日	水曜日	木曜日	金曜日
9:00～12:00	9:00～12:00	9:00～12:00	9:00～12:00	9:00～12:00
12:00～15:00	12:00～15:00	12:00～15:00	12:00～15:00	12:00～15:00

★健康調査票と合わせて、職員にお渡し下さい。