



(平成 年度)

園児台帳 (家庭連絡表)

登録日 平成 年 月 日

あおぞら保育園

| | | | | | |
|------------------|-----|--------------|----|-----|-----------|
| 園児写真添付 (園で撮影) | 園児名 | (フリガナ) | 愛称 | 男・女 | 生年月日 |
| | | | | | 平成 年 月 日生 |
| 平成 年 月 日撮影 | 住所 | 〒 自宅TEL() - | | | |

| 家族構成 | 名前 | 続柄 | 勤務先・学校名 | 勤務先TEL | 携帯電話 |
|------|----|----|---------|--------|------|
| | | | | () - | - - |
| | | | | () - | - - |
| | | | | () - | - - |
| | | | | () - | - - |
| | | | | () - | - - |
| | | | | () - | - - |

| | |
|------------------------|---------------------------------|
| 略図 (できるだけ自宅・保育園を入れたもの) | ■園児コメント(病気・アレルギー等) 園児に配慮すべき点 |
| | <input type="checkbox"/> 特になし |
| | アレルギー() |
| | 持病() |
| | その他() |

| | | | | |
|----------------|-------|-----|-----|------------|
| 緊急連絡先 優先度 ① | 名前 | | 続柄 | |
| | 携帯電話 | - - | 勤務先 | |
| | メ-ル | | TEL | () - |
| 緊急連絡先 優先度 ② | 名前 | | 続柄 | |
| | 携帯電話 | - - | 勤務先 | |
| | メ-ル | | TEL | () - |
| かかりつけ 医 院 | 内 科 | | TEL | () - |
| | 外 科 | | TEL | () - |
| | そ の 他 | | TEL | () - |
| 健康保険種類及び記号番号 | | | 血液型 | 型 RH (+・-) |