

児童票



ちがせ保育園

園児氏名

児童名	フリガナ	男・女	保護者名	フリガナ	入園 年 月 日	
	生年月日 年 月 日生			児童との続柄 ()		退園 年 月 日
住所	〒					
	電話番号					
家族関係	氏名	続柄	生年月日	健康状態	職業(学生の場合は学年) 名称/電話番号	
		父			/	
		母			/	
					/	
					/	
					/	
					/	
出生順位	出生体重	分娩方法		血液型	平熱	
第 子	g	正常・鉗子・手術・早産(ヶ月)		(RH+-)	. °C	
		出産時の状態				
かかりつけ 病院 有・無	病院名	電話番号				
		電話番号				
		電話番号				
緊急連絡先 父		母		その他		
登園ルート(所要時間:)						