

児 童 票

(※それぞれの項目につき、該当するものがある場合は☑を入れ、必要事項を記入してください。)

入室希望日	年 月 日	学童保育室
休業日における7:30~8:30の早朝保育希望 ☐有 ・ ☐無		土曜保育の希望 ☐有 ・ ☐無 ☐中央 ☐新宿 ☐南古谷 ☐高階北 ☐霞ヶ関北
フリガナ 児童名	フリガナ 児童名	フリガナ 児童名
生年月日	年 月 日	生年月日
性別・学年	男 ・ 女 年	性別・学年
出身保育園 ・幼稚園	出身保育園 ・幼稚園	出身保育園 ・幼稚園
利用日	☐月 ☐火 ☐水 ☐木 ☐金	利用日
自宅住所	自宅電話 ()	
通学班 地区名		
保護者について	フリガナ 氏名	児童との続柄
		生年月日
		携帯電話番号
	勤務先名称	勤務先電話番号
	勤務先所在地	
	通勤方法	所要時間
		勤務先～学童保育室 : 分
	フリガナ 氏名	児童との続柄
		生年月日
		携帯電話番号
勤務先名称	勤務先電話番号	
勤務先所在地		
通勤方法	所要時間	
	勤務先～学童保育室 : 分	
上記以外の同居人	氏 名	児童との続柄
		生年月日
		職業または学校名

主に迎えに来る者		お迎え予定時間	時 分頃
----------	--	---------	------

☆緊急連絡先 ※①から確実に連絡が付き、迎えに来られる方を記入してください。(上記保護者含む)

①	氏 名	児童との続柄	電話番号	下記に○をつけてください
				自宅・携帯・職場・その他
				自宅・携帯・職場・その他
				自宅・携帯・職場・その他