



登録児童台帳

| | | |
|-------|--------|-----|
| ※登録番号 | ※登録年月日 | ※備考 |
| | | |

◀保護者の方へ▶ お子さんについての情報をご記入ください。◀裏面あり▶

※印の欄は記入しないでください。

| | | | | | | |
|---|----------|---|------|------|----------|-------|
| ふりがな | | | 生年月日 | | | |
| 児童氏名 | | | 年 | 月 | 日生 | |
| | (男・女) | | 学校 | 4月で | 新 | 年 |
| ふりがな | | | | | | |
| 保護者氏名 (世帯主名) | | | | | | (男・女) |
| 保護者住所 | 〒 | — | | | | |
| | (町内名) | | | | ☎ | |
| 家族構成 1) 登録児童も含めて記入して下さい。 2) 欄が足りない場合欄を2分割等してご記入下さい。 | 氏 | 名 | 続柄 | 年齢 | 勤務先・学校名等 | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| 緊急時の 連絡先 1) 必ず2カ所以上 2) 連絡希望順にお書きください。 | 氏名および勤務先 | | (続柄) | 電話番号 | | |
| | ① | | | | | |
| | ② | | | | | |
| ③ | | | | | | |

◎ 性格について

| |
|--|
| |
|--|

◎ 身体状態について

耳・目・言語・その他、気になること等がありましたらご記入ください。

| | |
|---------|---------------------|
| 食物アレルギー | ない ・ ある |
| | アレルギー品目 () |
| | エピペンについて ない ・ ある |
| | 特記事項 () |
| 服用している薬 | |
| 健康保険証 | (記号 番号) 血液型 : 型 |

<<自宅附近略図>>

◎一人帰りする際の家までの経路を『赤色』で記載願います。

※摘要

児童館便り等での、子ども・保護者の写真使用
について (いずれかに○をしてください)

承諾する ・ 承諾しない

◎ 登録理由

(出身園)