園 児 調 書

2025年度

あまねこども園

園児 氏名	ふりがな	性別		生年月日							自宅電話番号
		男	女	年号		年		月		日	
現住所	郵便番号				市区 郡		町村				

家族構成(同居人含む) ※続柄は園児から見て記入してください。

続柄	氏名(ふりがな)	生年月日							勤務先名・通学校名	勤務先・学校の電話番号
父				年		月		日		
母				年		月		日		
本人				年		月		日		
				年		月		日		
				年		月		日		
				年		月		日		
				年		月		日		

緊急連絡先 ※災害時や体調不良等で園から連絡をする際、必ずつながる電話番号での連絡順位を記入してください。

優先順位	氏名	続柄	連絡先電話番号
優先順位1			
優先順位2			
優先順位3			

緊急時連絡先 ※緊急連絡が取れない場合の手段として保護者の祖父母・親戚・親友などの連絡先を記入してください。

続柄	氏名	電話番号	現住所(市区町村のみ)	特記事項

家庭から園への特記事項(過去にかかった病気と詳細、現在治療中の病気、町の健康診断の結果等)

就労状況

続柄	就労時間			通勤手段	所要時間		送迎の 有無	登園時間	迎えの時間
					会社⇨園	自宅⇨園			
	:	～	:		:	:		:	:
	:	～	:		:	:		:	:
	:	～	:		:	:		:	:
	:	～	:		:	:		:	:
	:	～	:		:	:		:	:

住所・緊急連絡先などの変更事項記入欄 (※園記入)			
年月日	変更箇所	変更内容	記入者

かかりつけの病院 (※かかりつけの病院がある場合は記入してください。)			
診療科目	病院名	住所	電話番号
小児科			
歯科			
耳鼻咽喉科			
皮膚科			
その他			