

乳 幼 児 記 録

*太枠線内のみ、ご記入ください。

申し込み日

年

月

日

| | |
|-----------------------------|---|
| ※以下、記入する事項は事実と相違ないことを誓約します。 | 氏名 (印) |
|-----------------------------|---|

| | | | | | |
|---------|--|-------|-------|---------|-----|
| フリガナ | | 性 別 | 血 液 型 | 生 年 月 日 | 年 齢 |
| 園 児 氏 名 | | 男 / 女 | | 年 月 日 生 | 才 月 |

| | | | | | |
|---------|--------|--|--|--|--|
| フリガナ | (〒 -) | | | | |
| 自 宅 住 所 | | | | | |

| | | | | | |
|-------------|---|--|--|--|--|
| フリガナ | - | | | | |
| 自 宅 電 話 番 号 | | | | | |

| | | | | | |
|---------------|--|-------|-------|---------|-----|
| フリガナ | | 性 別 | 血 液 型 | 生 年 月 日 | 年 齢 |
| 保 護 者 氏 名 (父) | | 男 / 女 | | 年 月 日 生 | 才 |

| | | | | | |
|---------|--|--|--|--|--|
| フリガナ | | | | | |
| 勤 務 先 名 | | | | | |

| | | | | | |
|-----------|--------|--|--|--|--|
| フリガナ | (〒 -) | | | | |
| 勤 務 先 住 所 | | | | | |

| | | | | | |
|---------------|---|---------|-----|--|--|
| フリガナ | | 携 帯 電 話 | - - | | |
| 勤 務 先 電 話 番 号 | - | - | | | |

| | | | | | |
|---------------|--|-------|-------|---------|-----|
| フリガナ | | 性 別 | 血 液 型 | 生 年 月 日 | 年 齢 |
| 保 護 者 氏 名 (母) | | 男 / 女 | | 年 月 日 生 | 才 |

| | | | | | |
|---------|--|--|--|--|--|
| フリガナ | | | | | |
| 勤 務 先 名 | | | | | |

| | | | | | |
|-----------|--------|--|--|--|--|
| フリガナ | (〒 -) | | | | |
| 勤 務 先 住 所 | | | | | |

| | | | | | |
|---------------|---|---------|-----|--|--|
| フリガナ | | 携 帯 電 話 | - - | | |
| 勤 務 先 電 話 番 号 | - | - | | | |

◆お子様について教えてください。(アレルギー・性格・体質・食生活・生活パターン・注意点など)
*発育段階において、遅れの見られるお子様は詳しくご記入下さい。

◆よく食べる食事()

◆よく食べるおやつ()

◆アレルギー(無 ・ 有 →)

◆牛 乳 (可 ・ 不可)

◆緊急時、保護者の方に連絡が取れない場合、こちらに記載の方に連絡致します。(番号順)

| | | | | | | | |
|----------------------|--------|--------|-------|--------|--------|----|-----|
| フリガナ | | 続柄 | 性別 | 血液型 | 生年月日 | 年齢 | |
| 身元保証人氏名 | | | 男 / 女 | | 年 月 日生 | 才 | |
| フリガナ | | | | | | | |
| ①身元保証人住所 | (〒 -) | | | | | | |
| 自宅電話番号 | - - | | | | | | |
| フリガナ | | | | | | | |
| 勤務先名 | | | | | | | |
| フリガナ | | | | | | | |
| 勤務先住所 | (〒 -) | | | | | | |
| 勤務先電話番号 | - - | | 携帯電話 | - - | | | |
| 緊急連絡先 及び 代理送迎者 | フリガナ | | 性別 | 血液型 | 生年月日 | 関係 | |
| | ②氏名 | | 男 / 女 | | 年 月 日生 | | |
| | Tel | - - | | | | | |
| | フリガナ | | 性別 | 血液型 | 生年月日 | 関係 | |
| | ③氏名 | | 男 / 女 | | 年 月 日生 | | |
| | Tel | - - | | | | | |
| | フリガナ | | 性別 | 血液型 | 生年月日 | 関係 | |
| ④氏名 | | 男 / 女 | | 年 月 日生 | | | |
| Tel | - - | | | | | | |
| 家族構成及び同居人 | 氏名 | 生年月日 | | | 年齢 | 続柄 | 血液型 |
| ① | | 年 月 日生 | | | 才 | | |
| ② | | 年 月 日生 | | | 才 | | |
| ③ | | 年 月 日生 | | | 才 | | |
| ④ | | 年 月 日生 | | | 才 | | |
| ⑤ | | 年 月 日生 | | | 才 | | |

◆職員記入欄◆

| | | | | | | |
|-----------|---|-----------|---------------------|--|--|-----|
| 保護者必読事項 | 保育園規約・病気・ケガについて(ハウチ)・臨時保育コースご利用時の注意点(ハウチ) | | | | | |
| 職員確認事項 | 母子手帳・身分証明書 | 提出書類 | 保険証・承諾書・乳幼児記録・入園申込書 | | | |
| 入会金(臨時) | 平成 年 月 日納入(種別) | 利用 コース | 【備考】 | | | 受付印 |
| 入会差額(臨→月) | 平成 年 月 日納入(種別) | | | | | |
| 入会金(月極) | 平成 年 月 日納入(種別) | | | | | |
| 初年度年会費 | 平成 年 月 日納入(種別) | | | | | |
| 初回保育料 | 平成 年 月 日納入(種別) | | | | | |