

キッズランド

園

在籍番号 NO.

個人カルテ

申込園				
ふりがな		性別	写真貼付	
園児名		男・女		
生年月日	年 月 日	血液型		
住所	〒 -			
自宅電話番号	()			
保護者氏名	園児との続柄			
保護者勤務先		勤務先TEL	()	
家族構成	氏名	生年月日	続柄	勤務先・学校名
		年 月 日		
		年 月 日		
		年 月 日		
		年 月 日		
		年 月 日		
緊急連絡先	電 話 番 号			
	父 携帯電話	()		
	母 携帯電話	()		
		()		
		()		
保護者以外の緊急連絡先	氏名		間柄	
	住所			
	TEL	()		

※緊急連絡先にはお迎え可能な方をご記入ください。

園送迎		氏名	園バス利用あり	園バス利用なし
	主たる登園付添者		バス停()	: ~ :
	主たる降園付添者		バス停()	: ~ :
※備考				

お迎えの方の 写真・家族写真	氏名	写真貼付	氏名	写真貼付	氏名	写真貼付
	続柄		続柄		続柄	
	氏名	写真貼付	氏名	写真貼付	氏名	写真貼付
	続柄		続柄		続柄	

通園方法	<input type="checkbox"/> 電車(最寄駅 線 駅) 自宅より 分 <input type="checkbox"/> 園バス <input type="checkbox"/> 徒歩 <input type="checkbox"/> 自転車 <input type="checkbox"/> その他()					
------	--	--	--	--	--	--

地図	最寄駅から家までの地図を簡単に描いてください。					

性格	長所					
	短所					

家庭での園児の呼び名					
保育園・幼稚園への通園経験	保育園・幼稚園・なし	名称:		歳～	歳
習い事の経験	ない・ある	内容:		歳～	歳

■当園記入欄【重要事項確認資料】

受付日	年	月	日	保育開始日	年	月	日()
保育	①通園曜日・時間		<input type="checkbox"/> 月曜日	: ~ :	<input type="checkbox"/> 火曜日	: ~ :	
			<input type="checkbox"/> 水曜日	: ~ :	<input type="checkbox"/> 木曜日	: ~ :	
			<input type="checkbox"/> 金曜日	: ~ :	<input type="checkbox"/> 土曜日	: ~ :	
	②延長保育の有無		<input type="checkbox"/> 月曜日	: ~ :	<input type="checkbox"/> 火曜日	: ~ :	
			<input type="checkbox"/> 水曜日	: ~ :	<input type="checkbox"/> 木曜日	: ~ :	
			<input type="checkbox"/> 金曜日	: ~ :	<input type="checkbox"/> 土曜日	: ~ :	
備考							