

提出用

児童票		入園	年 月 日		
児 童 名	ふりがな	性別	男・女	生年月日	(西暦)
					年 月 日
保護者名	ふりがな	続柄		自宅電話 (携帯)	
住 所	(〒 -)				

家 族 構 成	氏 名	続柄	勤務先	勤務先 携帯番号

緊急連絡先(病気や怪我の時に繋がる連絡先) ※必ず第3連絡先まで記入下さい。				
	氏名(フルネーム)	続柄	名称	電話番号
第1連絡先				
第2連絡先				
第3連絡先				
第4連絡先				
第5連絡先				

非常災害の発生時、児童を引き渡す際の引き取り者※必ず第3連絡先まで記入下さい。				
	氏名(フルネーム)	続柄	名称	電話番号
第1連絡先				
第2連絡先				
第3連絡先				

※ここに記入された方以外には、園児の引き渡しは行いません。

家庭保管用

緊急連絡先(病気や怪我の時に繋がる連絡先) ※必ず第3連絡先まで記入ください				
	氏名(フルネーム)	続柄	名称	電話番号
第1連絡先				
第2連絡先				
第3連絡先				
第4連絡先				
第5連絡先				

非常災害の発生時、児童を引き渡す際の引き取り者※必ず第3連絡先まで記入下さい。				
	氏名(フルネーム)	続柄	名称	電話番号
第1連絡先				
第2連絡先				
第3連絡先				

※ここに記入された方以外には、園児の引き渡しは行いません。

※住所、家族構成、緊急連絡先、非常災害連絡先を変更する場合は、変更届が必要になりますので、事務所か担任までお申し出ください。

切り取り

記入例

提出用

家庭保管用

児童票	入園	2024 年 4 月 1 日			
児童名	ふりがな こまぎの はなこ	性別	男・ <input checked="" type="checkbox"/> 女	生年月日	(西暦) 2022 年 ○ 月 ○ 日
	駒木野 花子				
保護者名	ふりがな こまぎの たろう	続柄	父	自宅電話 (携帯)	0428-00-0000
	駒木野 太郎				
住所	(198-0053) 青梅市駒木町○-○-○				

氏名	続柄	勤務先	勤務先
			携帯番号
駒木野 ○郎	父	駒木野自動車	042-000-0000 090-0000-0000
駒木野 ○子	母	駒木野銀行	0428-00-0000 090-0000-0000
駒木野 ○美	姉		○○小学校○年

緊急連絡先(病気や怪我の時に繋がる連絡先) ※必ず第3連絡先まで記入ください				
	氏名(フルネーム)	続柄	名称	電話番号
第1連絡先	駒木野 ○美	母	駒木野銀行	0428-00-0000
第2連絡先	駒木野 ○美	母	携帯	090-0000-0000
第3連絡先	駒木野 ○夫	父	駒木野自動車	0428-00-0000
第4連絡先	駒木野 ○夫	父	携帯	090-0000-0000
第5連絡先	駒木野 ○郎	祖父	携帯	090-0000-0000

非常災害の発生時、児童を引き渡す際の引き取り者※必ず第3連絡先まで記入下さい。				
	氏名(フルネーム)	続柄	名称	電話番号
第1連絡先	駒木野 ○郎	祖父	携帯	090-0000-0000
第2連絡先	駒木野 ○美	母	携帯	090-0000-0000
第3連絡先	駒木野 ○夫	父	携帯	090-0000-0000

※ここに記入された方以外には、園児の引き渡しは行いません。

緊急連絡先(病気や怪我の時に繋がる連絡先) ※必ず第3連絡先まで記入ください				
	氏名(フルネーム)	続柄	名称	電話番号
第1連絡先	駒木野 ○美	母	駒木野銀行	0428-00-0000
第2連絡先	駒木野 ○美	母	携帯	090-0000-0000
第3連絡先	駒木野 ○夫	父	駒木野自動車	0428-00-0000
第4連絡先	駒木野 ○夫	父	携帯	090-0000-0000
第5連絡先	駒木野 ○郎	祖父	携帯	090-0000-0000

非常災害の発生時、児童を引き渡す際の引き取り者※必ず第3連絡先まで記入下さい。				
	氏名(フルネーム)	続柄	名称	電話番号
第1連絡先	駒木野 ○郎	祖父	携帯	090-0000-0000
第2連絡先	駒木野 ○美	母	携帯	090-0000-0000
第3連絡先	駒木野 ○夫	父	携帯	090-0000-0000

※ここに記入された方以外には、園児の引き渡しは行いません。

※住所、家族構成、緊急連絡先、非常災害連絡先を変更する場合は、変更届が必要になりますので、事務所か担任までお申し出ください。

切り取り