

記入例

児童票

血液型がわからない場合は
「不明」とご記入ください。

*空欄のないように全てご記入ください!

令和7年12月16日現在

ふりがな	わどまり じろう	性別	血液型	生年月日	令和3年 5月 1日
児童名	和泊 次郎	(男)・女	B型	保険証番号	記号: 和国保 番号: 12345
住所	和泊町大字和泊10番地			保険者番号	461301
自宅電話番号	92-5555			母携帯	080-1234-5678
緊急連絡先	父携帯 090-1234-5678			母携帯	080-1234-5678

お子様の保険
証を確認のう
え、記号・番
号・保険者番
号をご記入く
ださい。

家 族 構 成	続柄	氏名	生年月日	勤務先・学校名	電話
	父	和泊 太郎	S62.9.15	(株)○○会社	92-0000
	母	和泊 花子	S62.7.15	○○法人 ○○	92-0000
	本人	和泊 三郎	R3.5.1		
	兄	和泊 次郎	H28.8.10	和泊小学校新4年	
	姉	和泊 奈々	R2.7.15	認定こども園わどまり	

緊急連絡先には保護者に連絡がつかなかった場合、

かかりつけ医 町田医院 園に来ていただける身近な方の連絡先をご記入ください。

緊急連絡先 (父母以外)	氏名 和泊 義男	関係 祖父	電話 92-0000	携帯 090-0000-0000
	氏名 山田 美子	関係 職場の同僚	電話 92-0000	携帯 090-0000-0000
区分		父 親	母 親	
勤務時間	平日	8:30 ~ 17:15	8:30 ~ 17:15	
	土曜	: ~ :	9:30 ~ 18:30	
休日(月~土)		土曜日	不定期	
園から職場までの所要時間		10分	10分	
利 用 交 通 機 関		車	車	

週のうち休日
が定まってい
ない場合は
「不定期」とご
記入ください。

通 所 道 順 路 図	自宅から園までの道順を記入して下さい。			(例) ・日中は主に、母親が自宅で養育していた。 ・現在、つかまり立ちを始めた。 ・やっと、寝返りをうてるようになった。 ・人見知りが激しいです。
		入所前の養育経過		

本人に関する保護者の意見

家では穏やかに過ごしていましたが、初めての集団生活に慣れるか少し心配です。園での生活に慣れ、友達と仲良く楽しく過ごしてほしいです・・・など