児　　　　童　　　　票

　　年　　月　　日現在

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | 性別 | 血 液 型 | 生年月日 | 　　年　　月　　日 |
| 児 童 名 |  | 男・女 |  | 保険証番号 | 記号：　 |
| 住　所自宅電話番号 | 和泊町大字 | 番号：　 |
| 保険者番号 |  |
| 緊急連絡先 | 父携帯　　　　　 | 母携帯　 |
| 家 　族 　構 　成 | 続柄 | 氏　　名 | 生 年 月 日 | 勤務先・学校名 | 電　話 |
| 父 |  |  |  |  |
| 母 |  |  |  |  |
| 本人 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| かかりつけ医 | 　 |
| 緊急連絡先(父母以外) | 氏名　 | 関係 | 電話　 | 携帯　　　　　　　　　 |
| 氏名　 | 関係　 | 電話  | 携帯  |
| 区　分 | 父　親 | 母　親 |
| 勤務時間 | 平日 | ： ～ ： | ： ～ ： |
| 土曜 | ：　 ～ ： | ：　 ～ ： |
| 休日（月～土） |  |  |
| 園から職場までの所要時間 | 分 | 分 |
| 利　用　交　通　機　関 | 　　　　　　 |  |
| 通 所 道 順 路 図 |  | 入 所 前 の 養 育 経 過 |  |
| 本人に関する保護者の意見　 |