**児　　　　　　　　童　　　　　　　　票**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ふ　り　が　な |  | 生　年　月　日 |
| 児童氏名 |  | 　　年　　月　　日生 |
| 住所 | 北秋田市 |
| 保護者氏名 |  | 電話番号 | （　　　） |
| 緊急連絡先 | 氏名1. 電話　　　（　　）

Mail　　　　　　　＠ | 氏名2. 電話　　　（　　）Mail　　　　　　　＠ |
| **家族構成**（申込児童を除く**同居家族全員**） | 　　　 | 続柄 | 年齢 | 職　　業 | 勤　　務　　先　・　電　　話 |
|  |  |  |  |  | （　　　） |
|  |  |  |  |  | （　　　） |
|  |  |  |  |  | （　　　） |
|  |  |  |  |  | （　　　） |
|  |  |  |  |  | （　　　） |
|  |  |  |  |  | （　　　） |
| ◇既往症について | 例：はしか | 障 が い | 有 ・ 無 |
| ◇飲食物アレルギーについて | 例：牛乳 | 障がい内容 |  |
| ◇特記事項保育に関し注意を要する事項 | ※軽度の発達障害や行動障害等がある場合もご記入ください |
| ◇主に迎えに来る方 | 氏　　名 |  | 続柄 |  |
| 電　　話 | （　　　） |

※ 加入時の状況を**もれなく記入**してください。

● 「児童票」の内容によっては、加入できない場合（保護者在宅、障がい・既往歴内容、記載事実の相違等）があります。