

児童家庭調査票

フリガナ			性別	生年月日
児童名			男女	年 月 日生
現住所		〒 茨木市		写真貼付
		TEL () 携帯 () ()		
保護者名		続柄 ()		続柄()
勤務先及び所在地		TEL		TEL
勤務時間	日祝	AM : ~PM :		AM : ~PM :
休日出勤回数		月 回程度		月 回程度
主な送迎者	朝	1. 父 2. 母 3. その他の人の場合 名前 () 子どもとの関係()		登園時間 AM
	夕	1. 父 2. 母 3. その他の人の場合 名前 () 子どもとの関係()		降園時間 PM
保護者以外の緊急連絡先		名前 関係 住所 TEL () その他の方法 ()		
緊急連絡の優先順位		① ② ③		