

こども誰でも通園制度 園児家庭調査票

西原町立坂田保育所

記入日:令和 年 月 日

ふりがな
保護者名

ふりがな						住所
園児氏名	男 女					
生年月日	令和	年	月	日	電話番号	
家族構成	氏名	なまえの ふりがな	続柄	生年月日	勤務先(学生は学校名)・電話番号	
	例) 坂田 太郎	たろう	父	S56-4-29	坂田商事 総務課 000-111-2345	
連絡先※確実に連絡のつく順にお願いします。			電話番号	連絡先/勤務先		
緊急連絡先	例	坂田 花子	000-999-5678	母携帯		
	①					
	②					
	③					
	④					
主な送迎者 父 ・ 母 ・ 祖父 ・ 祖母 ・ その他()						
利用開始希望日 令和 年 月 日 ~ (令和 年 月 日)						
利用希望日 月 火 木 金						
定期利用希望 柔軟(日々)利用希望						

※水色の枠内は記入しないで下さい。面接の際に保育士が聞き取り致します。

※システム入力の際の内容と重複する部分がありますが記入のご協力をお願い致します。