

児 童 表

江の島保育園

R 年度（西暦

年）

年 月 日

フリガナ 児童名	男・女	生年月日 年 月 日（ ）才	緊急連絡 順位
フリガナ 保護者名	続柄	入園 年 月 日 退園 年 月 日	
現住所 〒		自宅TEL:	
		携帯TEL(使用者):	
		携帯TEL(使用者):	

同 居 家 族 の 情 報

氏名	続柄	生年月日	年齢	職業	勤務先	
					勤務先名: 住所 〒 TEL:	
					勤務先名: 住所 〒 TEL:	

保 護 者 以 外 の 緊 急 連 絡 先

氏名	続柄	住所	連絡先	

通 園 の 道 順 (地 図)

* 通園に要する時間 分 * 通園手段 ○で囲んで下さい 徒歩 ・自転車 ・バス ・車 ・その他()