

【 児童票 】

年 月 日

フリガナ 児童氏名		性別		生年月日	年 月 日	血液型	
現住所	〒						
アレルギー（特記すべき体質）						平熱	°C
フリガナ 保護者氏名				(続柄)	TEL		
勤務先	住所	〒				TEL	
緊急 連絡先	①	氏名			続柄	TEL（勤務先・携帯電話）	
	②	氏名			続柄	TEL（勤務先・携帯電話）	
	③	氏名			続柄	TEL（勤務先・携帯電話）	
家庭でのお子さんの呼び名							
◎子育てしているうえで気を付けていること,気を付けてほしいこと							