

お子様 登録カード

※保育のための貴重な資料とさせていただきます。ご記入にご協力ください。

記入日 平成 年 月 日

ふりがな	生年月日 平成 年 月 日 (歳 力月)		
お子様名	性別 男・女		血液型 RH+/RH- 型
愛称	身長 cm	出生時身長 cm	
	体重 kg	出生時体重 kg	
ご住所	(〒 -) ※マンション名等詳しくご記入ください Tel () -		

(家族構成)

続柄	ご家族氏名	年齢	勤務先名(職業)・学校・幼稚園・保育園名	携帯番号・メールアドレス
父			TEL () -	
母			TEL () -	
主にお迎えに来られる方	①		②	
ペット	名前			

緊急連絡先

連絡先1	氏名 続柄 () TEL () -			
連絡先2	氏名 続柄 () TEL () -			
連絡先3	氏名 続柄 () TEL () -			
かかりつけ病院・医院		担当医名	電話番号	保険証番号
備考欄				

※ ご記入頂いた個人情報は、保育以外に一切使用しません。