

※緊急連絡の優先順位を数字で記入してください。

児童票

記入日 平成 年 月 日
 変更日 平成 年 月 日

城山保育園上石原

フリガナ	シロヤマ タロウ	性別	男 女	生年月日	平成29年 1月 1日	入園日	平成31年 4月 1日					
児童名	城 山 太 郎											
〒182-0013	調布市梁大寺南町O丁目O番地O〇マンション101号室											
TEL	042-452-9496	保育時間	未記入									
住所	氏 名	続柄	生年月日	勤務先		勤務先 TEL						
				勤務先住所又は自宅住所		携帯番号		順位※				
				城山 一郎(いちろう)	父	S55/2/2	〇〇会社		新宿区〇〇町1-1	03-〇〇〇-1234	3	
				城山 春子(はるこ)	母	S58/3/3	△△会社		稲城市△△町1-1	042-〇〇〇-1234	1	
				城山 夏子(なつこ)	姉	H19/4/4	上ノ原小学校3年生			090-〇〇〇〇-2222	2	
				ふりがなをお願いします								
				城山花子(しるやまはなこ)	祖母	S30/5/5	調布市梁大寺南町〇-〇-〇		042-452-〇〇〇〇	5		
稲城次郎(いなぎじろう)	叔父	S52/6/6	〇〇市役所	調布市上石原〇-〇-〇	042-490-〇〇〇〇	6						
同居でなくても緊急連絡先として記入してください。												
家族関係												

緊急の際、お迎えに来て頂ける方の職場を優先にしてください。