

保育児童票

記入日

令和 年 月 日

児童名	(ふりがな) はびねす たろう			
	ハピネス 太郎		(<input checked="" type="radio"/> 男) 女)	
生年月日	令和 〇 年 〇 月 〇 日生	自宅電話	〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇	
保護者 氏名・携帯電話	父	ハピネス 花男	母	ハピネス 花子
		〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇		〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇
現住所	〒			

同居している家族	氏名	続柄	生年月日	職業	勤務先・在学	勤務先電話
		ふりがな				
	ふりがな					
	ふりがな					
	ふりがな					
	ふりがな					
	ふりがな					
	ふりがな					

※項目に沿って記入して下さい

お子さんの写真 ※お子様と主に送迎するご家族が写っていれば尚可

※お子さんの写真を貼って下さい。
主に送迎をするご家族の写真も
ありましたら貼って下さい。

保育の無償化	<input type="checkbox"/> 対象 ・ 給付認定を受けている	<input type="checkbox"/> 対象外
非課税世帯	<input type="checkbox"/> 該当	<input type="checkbox"/> 該当なし
減免の有無	<input type="checkbox"/> 多子減免あり	<input type="checkbox"/> 該当なし

下項目にはまる
さいに☑して
あてはまる
裏面もご確認ください

家庭環境

住居・地域の状況	地図（自宅から園までの経路をご記入下さい。） ※インターネットからのコピー添付可
自宅・アパート・その他 自宅が大きな道路に面している ので、外に出る際には車に気を付けて いる...等 ※気になることがあれば記載 してください (例) 交通量が多く戸外で遊べない	※インターネットからコピーする 場合は、ご自宅と保育園がわか るようにしるし等で記載してくだ さい

〈証明書写し 添付〉 ※コピーしたものを添付してください

医療受給者証

健康保険証 表

健康保険証 裏面

各証明書に変更があった場合は、すみやかに保育園へご連絡ください。

園児名 ハピネス 太郎