この受付調査表は個人情報の保護に十分留意し、お子さんの健康状態の把握と、緊急時の連絡にのみ利用します。

受付調査表　(※卒園まで使用します)

□に✓を入れて下さい　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　□府中ひかり保育園･　　□第二府中ひかり保育園

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 園児名 （ふりがな）　　　　　　　　□男　　□女 | 記入年月日（組名）　　※西暦で記入して下さい  　　　　　年度　　　/　　　　(　　　　組)　 　　　　年度　　　/　　　(　　　　　組)  　　　　　年度　　　/　　　　(　　　　組)　 　　　　年度　　　/　　　(　　　　　組)  　　　　　年度　　　/　　　　(　　　　組)　 　　　　年度　　　/　　　(　　　　　組) | |
| 現住所 （マンション･アパート名等まで詳しく記入）  〒 | | ※西暦で記入して下さい  年　　　　月　　　日生  A・B・O・AB型（Rh ＋・－） |

■ 保護者の勤務状態等について ■　　※記載事項が変更となった場合は、必ず連絡をしてください

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 父 | 母 |
| 保護者名 |  |  |
| 携帯電話 |  |  |
| 就労先  （詳しく課まで） |  |  |
| 住所 |  |  |
| 電話番号  （直通、内線等） |  |  |
| 仕事内容(外勤･内勤他) |  |  |
| 雇用形態  （☑して下さい） | □常勤　□非常勤　（パート・アルバイト含む）  □派遣　□契約　□委託販売員　□自営業  □その他（　　　　　　　　　　　　　） | □常勤　□非常勤　（パート・アルバイト含む）  □派遣　□契約　□委託販売員　□自営業  □その他（　　　　　　　　　　　　　） |
| 主な勤務時間 | 平日 | 平日 |
| 時　　　　分～ 　　　時　　　　分 | 時　　　　分～ 　　　時　　　　分 |
| 時　　　　分～ 　　　時　　　　分 | 時　　　　分～ 　　　時　　　　分 |
| 土曜　　時　　　　分～ 　　時　　　　分 | 土曜　　時　　　　分～　　時　　　　分 |
| 勤務日数 | １ヶ月平均　　　　　　　日 | １ヶ月平均　　　　　　　日 |
| 定休日 | 月　・　火　・　水　・　木　・　金　・　土　・　日  不定期（　　　　　　　日/　週　・　月） | 月　・　火　・　水　・　木　・　金　・　土　・　日  不定期（　　　　　　　　日/　週　・　月） |
| 通勤経路  及び時間 | （片道　　　　　分）  自宅　→ | （片道　　　　　分）  自宅　→ |
| (例) （片道40分）  自宅　　→　　保育園　→　天神川駅　→　広島駅　　→立町　　→　　勤務地  　　(徒歩10分)　(徒歩10分)　　 (JR3分)　　市電（15分）　(徒歩2分) | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 祖父母の居所 | （父方）　　　　　　　□在職　　□自宅 | （母方）　　　　　　　　□在職　　□自宅 | |
| 住所 ：  名前 ： | 住所 ：  名前 ： | |
| 緊急連絡先  （保護者以外で送迎が  可能な方） | 氏名 ： 本人との続柄 ： | | |
| 住所 ： 　　電話 ： | | |
| 緊急時の連絡順  （優先順位を［　］内に記入） | ［　　　　　］父職場　　　［　　　　　］母職場　　　［　　　　　］緊急連絡先  ［　　　　　］父携帯　　　［　　　　　］母携帯　　　［　　　　　］その他 | | |
| ■ 登降園について ■ | | | |
|  | 登園について | | 降園について |
| 同伴する人 | ☐父 ☐母 □祖父母　　☐その他（　　　　　） | | ☐父 ☐母 □祖父母　　☐その他（　　　　　　　） |
| 時刻 | 時　　　　　　分 頃 | | 時　　　　　　分 頃 |
| 交通手段  （可能性のあるもの全て） | ☐徒歩 ☐自転車  ☐車　(※下にご記入ください) | | ☐徒歩 ☐自転車  ☐車　(※下にご記入ください) |
| 所要時間 | 自宅から保育園まで約　　　　　　　分 | | （　　　　　）から保育園まで 約　　　　　　分 |
| 登降園等利用される車について | ・使用者（　　　）メーカー［　　　　　　　　］　車名［　　　　　　　　］　色［　　　　　］　車両番号［　　　　　　　　］  ・使用者（　　　）メーカー［　　　　　　　　］　車名［　　　　　　　　］　色［　　　　　］　車両番号［　　　　　　　　］  ・使用者（　　　）メーカー［　　　　　　　　］　車名［　　　　　　　　］　色［　　　　　］　車両番号［　　　　　　　　］  ・使用者（　　　）メーカー［　　　　　　　　］　車名［　　　　　　　　］　色［　　　　　］　車両番号［　　　　　　　　］ | | |
| ■ 土曜日について ■　（父・母　/出勤(〇)･休日(×)　　　　お子さん　/登園(〇)･欠席(×)）   |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  | 父 | 母 | お子さん | 登園時間 | 降園時間 | 送迎者 | | 第一土曜日 |  |  |  | 時　　　　分 頃 | 時　　　　分 頃 |  | | 第二土曜日（愛情弁当の日） |  |  |  | 時　　　　分 頃 | 時　　　　分 頃 |  | | 第三土曜日 |  |  |  | 時　　　　分 頃 | 時　　　　分 頃 |  | | 第四土曜日（愛情弁当の日） |  |  |  | 時　　　　分 頃 | 時　　　　分 頃 |  | | 第五土曜日（愛情弁当の日） |  |  |  | 時　　　　分 頃 | 時　　　　分 頃 |  | | | | |
| 食事 | 食事制限（食物アレルギー）の指示を主治医などから受けている場合、また好き嫌いなどを具体的にお書きください。 | | |
| 要望等 | 体質（薬物アレルギーなど）やくせなど、心配なこと･配慮してほしいことについて、具体的にお書きください。 | | |
| かかりつけの病院 | 内科･小児科（　　　　　　　　　　　　　　　　　　）　／　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | |
| その他 | お子さんへの思い、子育ての方針、園に対する意見等お聞かせください。 | | |
| 喫煙について | 父　：　□ する　　　　□ しない　　　／　　　母　：　□ する　　　　□ しない | | |