

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)	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 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)	<input type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 非常勤 (パート・アルバイト含む) <input type="checkbox"/> 派遣 <input type="checkbox"/> 契約 <input type="checkbox"/> 委託販売員 <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> その他()	<input type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 非常勤 (パート・アルバイト含む) <input type="checkbox"/> 派遣 <input type="checkbox"/> 契約 <input type="checkbox"/> 委託販売員 <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> その他()
主な勤務時間	<input type="checkbox"/> 平日 時 分～ 時 分 時 分～ 時 分	<input type="checkbox"/> 平日 時 分～ 時 分 時 分～ 時 分
	<input type="checkbox"/> 土曜 時 分～ 時 分	<input type="checkbox"/> 土曜 時 分～ 時 分
	勤務日数	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) <input type="checkbox"/> 在職 <input type="checkbox"/> 自宅	(母方) <input type="checkbox"/> 在職 <input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 祖父母 <input type="checkbox"/> その他()	<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 祖父母 <input type="checkbox"/> 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)	<input type="checkbox"/> 徒歩 <input type="checkbox"/> 自転車 <input type="checkbox"/> 車 (※下にご記入ください)	<input type="checkbox"/> 徒歩 <input type="checkbox"/> 自転車 <input type="checkbox"/> 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(O)・休日(×) お子さん / 登園(O)・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： <input type="checkbox"/> する <input type="checkbox"/> しない / 母： <input type="checkbox"/> する <input type="checkbox"/> しない