

組 () フリガナ
名前 ()

生年月日:平成 年 月 日

住 所:〒

電話番号: _____

◎父親の名前 会社名 ()
会社TEL: _____
携帯番号 _____

◎母親の名前 会社名 ()
会社TEL: _____
携帯番号 _____

◎緊急時連絡先 ※ 連絡先が変更になった場合、必ず担任に申し出てください。

①名前	住所: 電話:	園児との関係
②名前	住所: 電話:	園児との関係
③名前	住所: 電話:	園児との関係

☆保育園に知っておいてもらいたいこと