保育児童票

記入日
令和　〇年　〇月　〇日

児童名	（ふりがな）はぴねす　はなこ ハピネス　花子　（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
保護者 氏名・携帯電話	父　ハピネス　太郎 ☎　〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇	母　ハピネス　花代 ☎　〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇	
現住所	〒 〇〇〇-〇〇〇 宮城県塩釜市～		

同居している家族（本人を除く）

氏名	続柄	生年月日	職業	勤務先・在学校	勤務先電話
ふりがな　はぴねす　たろう ハピネス　太郎	父	昭和 平成 令和　〇年　〇月　〇日	会社員	株式会社〇〇	〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇 内線〇
ふりがな　はぴねす　はなよ ハピネス　花代	母	昭和 平成 令和　〇年　〇月　〇日	パート	株式会社□　〇〇支店	〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇
ふりがな　はぴねす　さちこ ハピネス　幸子	姉	昭和 平成 令和　〇年　〇月　〇日	小学生	〇〇小学校	〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇
ふりがな　はぴねす　やすこ ハピネス　保子	祖母	昭和 平成 令和　〇年　〇月　〇日	パート	株式会社〇〇	〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇
ふりがな		令和			
ふりがな		昭和 平成 令和　年　月　日			
ふりがな		昭和 平成 令和　年　月　日			
ふりがな		昭和 平成 令和　年　月　日			

項目に沿って記入ください

当てはまる項目に✓してください

保険証番号	〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇	・保険者番号・記号・番号を記入ください
保育の無償化	☑対象　・給付認定を受けている	□対象外
非課税世帯	□該当	☑該当なし
減免の有無	□多子減免あり	☑該当なし

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ください。) ※インターネットからコピーする場合は、ご自宅と保育園が分かるようにしるし等記載ください。
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つけている…等 気になることがあれば記入してください 【例】交通量が多く戸外で遊べない	

〈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