

≪ 家 庭 調 査 ≫

【クラス： 】

本 人	ふりがな 園児氏名				〈生 年 月 日〉 平成・令和 年 月 日 (西 暦 年)
	現住所	〒			
	体質 既往症				電話(— —) (続柄：) 平 熱 度
保 険 証	記号番号				
	かかり つけ医	TEL			
家 族 構 成 (本 人 以 外)	氏 名 (よみがな)	続 柄	年 齢	勤務先・学校名 (学年)	

≪ 緊 急 連 絡 先 ≫

優先	氏 名 (よみがな)	続 柄	電話番号
1			
2			

≪ 以下の質問について該当する方を○で囲んで下さい ≫

- 当園ホームページにお子様の写真を掲載することに…【 同意する ・ 同意しない 】
- 当園インスタグラムにお子様の写真を掲載することに…【 同意する ・ 同意しない 】
- クラス便りにお子様の写真を掲載することに…【 同意する ・ 同意しない 】