幼　児　連　絡　調　査　票

（ふりがな） 園児名	性別　　男　　・女	クラス
住所		
（ふりがな） 保護者氏名　父　　（　　才）　母　　（　　才）		
連 絡 先	保護者携帯　　自宅 保護者仕事先 ＊主にお子様を見ていらっしゃる方の番号をお願いします。	
通園方徒歩 バス　（　バス　便　色）	生年月日 ・　・	

家族構成

続柄	氏　名	年齢	学校・学年

平熱　　℃

熱性けいれん　　有・無　　（どちらかに〇印を）

有の方　　回　　最終はいつ頃

その他　アレルギーなど

課外活動（幼稚園での）

スポーツクラブ　　有　（　　曜日）　　・無

サッカークラブ　　有　（　　曜日）　　・無

プレイルーム　　有　（　　曜日）　　・無

その他　　有　（　　曜日）　　・無

備考　（伝えておきたいことなど）