

ケヤキッズ 児童台帳

写真添付
(新登録児童のみ)
カラーコピー可
4cm×3.5cm

ふりがな 児童氏名	登録年月日	年	月	日
	生年月日	年	月	日
	学校名	小学校 学年		

住所		電話:
----	--	-----

父 母 の 状 況	ふりがな 氏名	続柄	年齢	勤務先名	電話番号	勤務時間	
						勤務先:	平日 ~
						携帯等:	休日 ~
						勤務先:	平日 ~
					携帯等:	休日 ~	

同 居 家 族 の 状 況	氏名	続柄	年齢	学校名及び勤務先名

◎利用時間帯をお選びください。(丸で囲んでください)

【A】 9:00 ~ 18:00

【B】 9:00 ~ 19:00