生 活 調 査 書

フリガナ 氏　名	男・女	生　　年　　月　　日
住　所		
TEL	FAX	

同居の家族	氏　名	続　柄	生年月日	年　齢	備　考

交通方法	徒歩	電車	自家用車	路線バス

保護者携帯番号	父 [　　]	母 [　　]
携帯メールアドレス	父 [　　]	
	母 [　　]	

緊急連絡先1	電話番号	緊急連絡先2	電話番号
氏名	続柄	氏名	続柄

お子様の健康について（アレルギーについては詳しくお願いします）

かかりつけの病・医院名、連絡先

ご家庭での教育方針	保育園・幼稚園　　くみ
	住所
	電話番号
お子様の性格について	保育園・幼稚園の地図

a. 松濤チャイルドケアセンター　b. インターナショナルスクール　c. 松濤教室（幼児教室）　d. ベビーシッター派遣

ご希望に〇をして、ご要望をご記入ください。

承諾書

私は、会員規約に基づき承諾した上で
入会申し込みの手続きをいたします。

平成　　年　　月　　日

（有）ライフリトル殿

保護者氏名　　印

住所

TEL