

お子様の健康状態〔一時保育用面接用紙〕

ふりがな		性別	生年月日
児童名		男 ・ 女	年 月 日(才 ヶ月)
今までにかかった病気			
1. はしか	2. 百日咳	3. 水痘症	4. おたふくかぜ
5. 風疹	6. 川崎病	7. しょう紅熱	8. 結膜炎
9. 手足口病	10. 中耳炎	11. ぜんそく	12. 脱臼
13. 腎臓病	14. 肝臓病	15. 心臓病	16. 自家中毒
17. 結核	18. その他()		
健康状態で気をつける点			
生活習慣(番号に○をつけてください)			
大便	1. 知らせる 1日()回	2. 知らせない 自分で始末ができる	2. 自分で始末ができない
小便	1. 知らせる 1. トレーニング中	2. 知らせない 2. まだトレーニングをしていない	3. ひとりでできる 2. おむつがとれていない
食事	1. 普通食	2. アレルギー食()	3. 母乳
	4. 人工乳	5. 初期食	6. 中期食
		7. 後期食	8. 完了食
午睡	1. 昼寝をする (時間くらい)		
	2. 昼寝をしない		
予防接種			
1. ヒブ	2. 四種混合	3. BCG	4. ポリオ
5. 麻疹	6. 風疹	7. 日本脳炎	8. ロタ
9. インフルエンザ	10. 肺炎球菌	11. おたふくかぜ	12. 水痘
13. B型肝炎	14. その他()		
治療中の病気名(慢性疾患・発作等)			
心身発育面、その他お気づきのことがあればご記入下さい			
上記の通り相違ありません			
令和	年	月	日
保護者	住所		
氏名			
当園を何でお知りになりましたか？			
緊急連絡先			幼稚園関係
TEL	()	()	<input type="checkbox"/> マミールーム
携帯番号	()	()	<input type="checkbox"/> ピヨピヨ
勤務先			<input type="checkbox"/> すみれ
名称	() TEL		<input type="checkbox"/> 志都美ナーサリー
名称	() TEL		
行きつけの病院			
	TEL		
【ブログ等での写真掲載について】 ホームページ上で日々の保育をお伝えしているブログにお子様の写真が写っておられる写真を掲載する場合がございます。 写真掲載に関して諸事情により不都合がある場合は、お申し出ください。			