

# 一時保育登録用紙

敬親かもがた保育園

ふりがな			男 ・ 女	登録年月日	令和 年 月 日		
児 童 名				生 年 月 日	令和 年 月 日		
住 所				呼び名			
住 所				自宅TEL			
ふりがな	父			母			
保護者氏名							
緊急連絡先	①	氏名	家族・同居人の状況		氏 名	続柄	
		TEL					
		氏名					
	TEL						
	②	氏名					
	③	氏名					
		TEL					
健康保健証	(種類) (記号) (番号) (氏名)						
	(保険者番号)		(乳幼児等医療費受給資格者番号)				
かかりつけの 病院	TEL		平熱		血液型		
お子さまの様子	<ul style="list-style-type: none"> <li>・発熱しやすい： はい ・ いいえ</li> <li>・下痢しやすい： はい ・ いいえ</li> <li>・アレルギー症状： なし ・ 喘息 ・ 湿疹 ・ 結膜炎 ・ その他 ( )</li> <li>・脱臼したことがある： はい ( 肘 ・ その他：部位 ) ・ いいえ</li> <li>・ひきつけを起こしたことがある： はい ( 歳ごろ ) ・ いいえ</li> <li style="padding-left: 20px;">※ 発熱によるひきつけの場合、何度以上で注意が必要ですか？ ( °C)</li> <li>・慢性の疾患(持病)がある： はい(病名 ) ・ いいえ</li> <li>・内服中の薬がある： はい(薬名 ) ・ いいえ</li> <li>・食物アレルギーがある： はい ・ いいえ</li> <li style="padding-left: 20px;">※ ある場合、どの食品ですか？</li> <li style="padding-left: 40px;">卵 ・ 牛乳 ・ 鶏肉 ・ 大豆 ・ 大豆製品 ・ 牛肉 ・ その他 ( )</li> <li>・その他伝えておきたいこと、健康管理など保育を行なううえで、注意すべき点などを記入してください。</li> </ul> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>						