

子どもさんに関して

令和 年 月 日

ふりがな		
児童名		
生年月日	平成 ・ 令和 年 月 日 (歳)	
性別	男 ・ 女	
アレルギー	有 ・ 無 「有」の場合 具体的に 卵 ・ 牛乳 ・ 小麦 ・ 動物 ・ 花粉 ・ その他 ()	
体 質	平熱 ()℃ あてはまるものに○をつけてください 喘息 ・ アトピー性皮膚炎 ・ てんかん 脱臼しやすい(箇所:) ・ 熱性けいれん(体温 ℃以上) その他 ()	
生活状況 あてはまるものに○ をつけてください	排泄	おむつ (している ・ していない)
		小便が一人でできる (できる ・ できない)
		大便が一人でできる (できる ・ できない)
	食事	よく食べる ・ あまり食べない ・ ムラがある
	睡眠	日頃お昼寝をする ・ 日頃お昼寝をしない
		寝つきがよい ・ 寝つきが悪い
着脱	自分でできる (パンツ ・ ズボン ・ Tシャツ等 ・ 靴)	
好きな遊び		
その他 特記事項		

緊急連絡先

- ① () - 【父携帯 ・ 母携帯 ・ 父職場 ・ 母職場 ・ その他 ()】
- ② () - 【父携帯 ・ 母携帯 ・ 父職場 ・ 母職場 ・ その他 ()】
- ③ () - 【父携帯 ・ 母携帯 ・ 父職場 ・ 母職場 ・ その他 ()】
- ④ () - 【父携帯 ・ 母携帯 ・ 父職場 ・ 母職場 ・ その他 ()】