

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・年齢	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 ()°C 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 °C以上) その他()	
生活状況 <small>あてはまるものに○をつけてください</small>	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() :

)
)
)
)