

令和 年 月 日記入

フリガナ	性別	愛称	生年月日 (年 歳 か月)			
お名前	男・女		H・R 年 月 日			
登録済 きょうだい関係	フリガナ 名前	歳	・ 名前	歳	・ 名前	歳
自宅住所	〒					
通園・通学先					かかりつけ医	
保護者	フリガナ	続柄	年齢	職種()		
	氏名			勤務先名		
	個人携帯			勤務先TEL		
	フリガナ	続柄	年齢	職種()		
	氏名			勤務先名		
個人携帯			勤務先TEL			
保護者以外の方の連絡先を必ず記入してください	フリガナ	続柄	年齢	連絡先TEL		
	氏名					
緊急連絡順 (母職場、父携帯など)	①	②		③		
	TEL	TEL		TEL		
予防接種歴 (受けたものに○)	Hib ()	4種混合(DPT-I) ()		日本脳炎 ()		
	肺炎球菌 ()	BCG ()		おたふく ()		
	B型肝炎 ()	MR ()		5種混合(DPT-I-H) ()		
	ロタ ()	水痘 ()				
今までにかかった病気	突発性発疹	・	水痘(みずぼうそう)	・	流行性耳下腺炎(おたふくかぜ)	
	麻疹(はしか)	・	風疹(3日はしか)	・	川崎病	・ その他()
けいれん	なし	・	あり	計()回	初回(年 歳 か月)	最終(年 歳 か月)
	ダイアップ処方: なし・あり 発作時の対応()					
アレルギー	なし	・	あり	食物()	・ じんましん	・ 気管支喘息
	・ アナフィラキシー					
入院歴	なし	・	あり	病名()	いつ頃(年 月)	
	最終の入院 病名() いつ頃(年 月)					
療育手帳	なし	・	申請中	・	あり	
障がい者手帳	診断名() かかりつけ医()					
発育・発達気になる様子	なし	・	少し気になる	・	あり	・ わからない
	気気になること()					
おやつ 食べたことが ある→○ ない→×	・記載項目 全て可 ()	・	ハッピーターン ()	・	ヨーグレット ()	
	・ハイハイ ()	・	ラムネ菓子 ()	・	ぱりんこ ()	・ゼリー ()
	・たべっこどうぶつバター味 ()	・	サッポロポテトベジタブル ()	・	おっとと ()	
SNS公式アカウントに顔を隠した写真を載せていいですか? (はい ・ いいえ)						
備考						