

状況記載欄

◎ 家庭の状況（申請児(本人)も含め、同居されている方全員を記入してください。）

氏名	続柄	生年月日	就労(通学・通園)先名称
		. .	
		. .	
		. .	
		. .	
		. .	
		. .	

◎ お子さんの健康について

今までにかかった大きな病気		平熱	°C
該当事項を ○で囲んでください	・発熱しやすい ・ひきつけたことがある ・腕が抜けたことがある ・ぜんそく(よくぜいぜいする) ・自家中毒 ・じんましん		
かかりつけの 医院・医師名		電話番号 ( )	
アレルギー	ない・ある(食物名: ) その他: )		
食 事	・自分で食べることができる ・手伝うと自分で食べようとする ・自分でまだ食べられない ・冷たい牛乳を飲んでいる/飲んでいない ・好きな食べ物( ) ・嫌いな食べ物( )		
排 泄	・おむつを使用(紙・布) ・尿意を知らせることができる(要介助) ・自分でトイレに行きできる。 ・まだトイレではできない		
午 睡	・普段している( 時頃～ 時頃まで) ・してない		
	・あお向け寝 ・うつぶせ寝(くせがあれば )		

◎ 身分を証明するものをご提示いただきます。(健康保険証、運転免許証など)

◎ 提出された個人情報「行事活動の運営・保育園活動」に使用され、明記のない案件での使用は一切致しません