

休日保育登録用紙

ふりがな			男 ・ 女	登録年月日	平成 年 月 日	
児 童 名						
生 年 月 日	平成 年 月 日			年 齢	歳 ヶ月	
住 所				自宅TEL		
ふりがな	父			母		
保護者氏名						
勤 務 先	名 称			名 称		
	住 所			住 所		
	TEL			TEL		
緊急連絡先	①	() TEL		②	() TEL	
健康保険証	(種類)		(保険者番号)			
	(記号)		(番号)		(乳幼児等医療費受給資格者番号)	
	(被保険者名)					
かかりつけの 医 師	①	TEL			血液型	A・B・O・AB
	②	TEL				(Rh:)
現在在籍して いる保育園	保 育 園		認定 区分	2号・3号		保育 必要量 標準・短時間
お子さんの様子	<p>・平熱 (°C) ・発熱しやすい: はい ・ いいえ</p> <p>・下痢しやすい: はい ・ いいえ</p> <p>・アレルギー症状: なし ・ 喘息 ・ 湿疹 ・ 結膜炎 ・ その他 ()</p> <p>・脱臼したことがある: はい (肘 ・ その他: 部位) ・ いいえ</p> <p>・ひきつけを起こしたことがある: はい (歳ごろ) ・ いいえ</p> <p 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)</p> <p>・慢性の疾患(持病)がある: はい(病名) ・ いいえ</p> <p>・食物アレルギーがある: はい ・ いいえ</p> <p style="padding-left: 20px;">※ ある場合、どの食品ですか?</p> <p style="padding-left: 40px;">卵 ・ 牛乳 ・ 鶏肉 ・ 大豆 ・ 大豆製品 ・ 牛肉 ・ その他 ()</p> <p>・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。</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>					