

様式第1号

平成 年度一時預かり事業利用登録書

平成 年 月 日

医王保育園長様

保護者の住所

保護者の氏名

印

電話番号

次のとおり一時預かり事業を利用したいので登録します。

1	ふりがな		生年月日	平成 年 月 日
	児童の氏名		年齢	歳 (男・女)
2	緊急連絡先	①	電話()	-
		②	電話()	-
3	かかりつけの病院		電話	
4	健康保険証	社保 ・ 国保 ・ 共済 () 記号・番号 :		
5	既往症(○で囲む)	はしか・水痘・百日咳・風疹・おたふくかぜ・その他()		
6	体質など (○で囲む)	ひきつけ(どんなとき) 皮膚が弱い(アトピー)		
		胃腸が弱い(よく吐く・便秘しやすい・下痢しやすい)		
		アレルギー(薬・食品:) 脱臼しやすい(部位)		
		気管が弱い(喘息) 中耳炎になりやすい		
		風邪をひきやすい 鼻血が出やすい		
		てんかん 自家中毒		
その他()				
7	1.おうちでは、子どもさんを何と呼んでいますか。			
	2.好きな食べ物は何ですか。			
	3.嫌いな食べ物は何ですか。			
	4.好きな遊びは何ですか。			
	5.誰と遊んでいますか。			
8 その他、気をつけることがあれば、記入してください。				