

| | | |
|---------------|---|--------------------------|
| ふりがな 児童氏名 | 男・女 | 生年月日 平成 年 月 日 (歳 カ月) |
| 住所 〒 () | 電話番号 () - | |
| ふりがな 保護者氏名 | 緊急連絡先 (常に連絡の取れる連絡先を記入して下さい) 携帯電話番号 () - | |

「七飯ほんちょう保育園」では、個人情報保護条例に基づき、厳重に管理・保管し、当保育園内での保育活動以外に使用しません。

☆ 以下は、わかる範囲でご記入ください。 ☆

| | | | |
|-------------------------------------|--------------------------------|-----|-----|
| 血液型 | 型 (RH) | 平 熱 | 度 分 |
| 既往歴 | 過去にかかったことのある病気に丸をつけてください。 | | |
| ・ひきつけ ・ぜんそく ・じんましん ・熱性けいれん ・その他 () | | | |
| 健康状態について | ・良 好 ・良好だが持病あり (病名) ・常備薬 有・無) | | |
| アレルギーについて | ある場合は必ず、詳しく記入してください。 | | |
| ある・ない・分からない | | | |

| | |
|---------|----------------------------------|
| お昼寝について | ・する (時頃 時間) ・しない ・時々する (時頃 時間) |
|---------|----------------------------------|

| | |
|------------|---------------------------------|
| 食事・ミルクについて | ミルク : ミルクは _____ 時間おきに _____ ml |
| 離乳食 | : ・初期 ・中期 ・後期 ・完了期 + ミルク ml |
| 普通食 | : ・箸 ・スプーン・フォーク ・手づかみ ・介助が必要 |

| |
|---|
| 排泄について (※ 記入する時点の状態で構いません。) |
| <ul style="list-style-type: none"> ・ 全て自分で出来る ・ 自分で出来るが、たまに失敗する (・パンツ使用 ・トレーニングパンツ使用 ・おむつ使用) ・ 小便は出来るが、大便は出来ない (・パンツ使用 ・トレーニングパンツ使用 ・おむつ使用) ・ 大便は出来るが、小便は出来ない (・パンツ使用 ・トレーニングパンツ使用 ・おむつ使用) ・ どちらも出来ない (・パンツ使用 ・トレーニングパンツ使用 ・おむつ使用) |

その他、気をつけて欲しいこと