

秘 児童調査票 兼 連絡票

申込日	平成 年 月 日	長期預かり 入園日	平成 年 月 日
ふりがな		性別	平成 年 月 日生
氏名		男・女	満 歳 カ月
児童の状況	麻しん (歳 カ月)	風疹 (歳 カ月)	水ぼうそう (歳 カ月)
	百日咳 (歳 カ月)	おたふくかぜ (歳 カ月)	突発性発疹 (歳 カ月)
	脱臼の経験 (有・無)	喘息の診断 (有・無)	アトピーの診断 (有・無)
	けいれん・ひきつけ (有・無)	有熱 回 ・ 無熱 回	初めて起こした月齢 (歳 カ月)
	大きな外傷や手術 (有・無)	(病名 :)	
	アレルギー (有・無)	(病名 :)	
	その他持病 (有・無)	(病名 :)	
	障害 (有・無)	(病名 :)	
※ 有の場合 対応の仕方・注意すべきこと ※			

本日の家庭の様子	睡眠	昨夜	昼寝			
		: ~ :	: ~ :			
	ミルク 食事	ミルク		登園前にとった食事		
		: 時頃	次回	: 時頃		
		CC	時頃	CC		
	健康状態	平熱 (℃)	排便 (有・無) 硬・普・軟・下痢	鼻水 (有・無)	咳 (有・無)	湿疹 (有・無)
	園へ伝達事項					
	本日の行き先					
本日のお迎え	: 迄に が TEL					
本日の 緊急連絡先	氏名 続柄 () TEL					

園での様子	健康状態	: ~ : ℃	排便	硬 普 軟 下痢
	睡眠	: ~ :	: ~ :	: ~ :
	ミルク 食事	: ~ :	: ~ :	: ~ :
	園での様子			
	園からの連絡			