

# こはく組(一時預かり保育) 登録用紙

シイ 氏名		(男の子・女の子)		生年月日		20 年 月 日 ( 歳)		
住所	府中市 町 丁目 番地 号							
	建物名： 電話番号							
かかりつけ医	小児科							
	歯科							
	耳鼻咽喉科							
	その他							
家族構成	続柄	フリガナ 氏名	携帯電話番号	備考	同居家族	続柄	フリガナ 氏名	備考
	父							
	母							

その他健康上留意すること

予防接種	MR（麻疹・風疹）＜未・済＞	
	水痘（水ぼうそう）＜未・済＞	
	流行性耳下腺炎（おたふくかぜ）＜未・済＞	
アレルギー	有 ・ 無	食物＜ >
		薬＜ >
		動植物＜ >
		その他＜ >
体質など	熱性けいれん＜有・無＞→＜有の場合 回＞	
	喘息＜有・無＞	
	肘内障の既往＜有・無＞→＜有の場合 右・左 回＞	
	その他＜ >	

面接登録日

令和 年 月 日