## 児 童 カード【記入例】

ふりがな	ならは いちろう								
児童名	楢葉一郎	生年月日	〇〇年〇〇月〇〇日	男女					
現住所	00000000000000【現在の居住地を記入して下さい】								
201 <b>2</b> //1	保護者携帯〇〇〇-〇〇〇〇								

	かかりつけ病院名		内科		外科	その他		
\( \frac{1}{2} \		内灰石	000	)〇病院	0000病院			
保	保険証の種類			保険証番号	児童の血液型	正常時体温		
険	000000		記号	00000	型	000		
			番号	00000	【不明な場合			
					記入不要】			
その他の連絡事項								
送迎の方法 父・母		<ul><li>祖父・祖母・その他(親戚名</li></ul>						

生活状況(該当するところに〇をつけてください)													
集団保育経験		無	旬	施設在	名	あおぞらこども園							
				期「	間	〇〇京		ヶ月	~ (	) () 歲(	DOヶ)	月	
一般的健康		良好			普通病弱								
ひきつ	ひきつけ		#		•	(	年		月		日)		
小児喘息		#		有		(	年		月		日)		
状 沢 制限				食品	1	( 0	000					)	
		有•無		薬	(	(						)	
				その他	, (	(						)	
			風邪・下痢・脱臼しやすい(部位 )・気管支炎										
かかり易い病気又は 現在治療中のもの		アトピー性皮膚炎・便秘											
		その他											
		(										)	
以前にかかったことのある底気		はしか	) ・お	たふく	風邪	3 ・2	k疱瘡	•	疹	その化	也 (		)
0010X													
緊急連絡先1 〇〇〇〇		電話000-0000											
緊急連絡先2 ○○○○		000		電話	00	0-0	000	)-OC	000				
	一般的例 ひきつ 小児喘 アレル・ 制ない 制体の から では がい で がい 気 で で で で で で で で で が り の の の の の の の の の の の の の の の の の の	集団保育経験	集団保育経験 無  一般的健康 ひきつけ 無 小児喘息 アレルギー 制限  (国邪・アトピー・対していかったこと)のあ気気 (はしかがったこと)のある病気 (はしかがったこと)のある病気	集団保育経験 無 何	集団保育経験 無 有 施設: 田舎	集団保育経験 無 有 施設名 期 間 一般的健康 良好 普通 ひきつけ 無 有 小児喘息 有 食 品 薬 その他 個邪・下痢・脱臼しやす アトピー性皮膚炎・便秘 その他 ( はしか ・おたふく風邪・ある病気 はしか ・おたふく風邪・ある病気 電連絡先1 ○○○○○ 電話○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○	集団保育経験 無 有 施設名 あおる 期 間 OO 向	集団保育経験 無 有 施設名 あおぞらこの 期 間 ○○歳○○ 期 間 ○○歳○○ 期 間 ○○歳○○ 和 有 ( 年 小児喘息 有 ( 年 小児喘息 有 ( 年 アレルギー制限 有・無 葉 ( その他 ( その他 ( でかかったこと ある病気 はしか)・おたふく風邪・水疱瘡 電達絡先1 ○○○○ 電話○○○-○○○○ 電話○○○-○○○○ 電話○○○-○○○○ 電話○○○-○○○○○○○○○○	集団保育経験 無 有 施設名 あおぞらこども園 期 間 ○○歳○○ヶ月 ~ ○○歳○○ヶ月 ~ ○○歳○○ヶ月 ~ ○○歳○○ヶ月 ~ 一般的健康 良好 普通 病弱 できつけ 無 有 (年月日) 小児喘息 有 (年月日) (中央				