

登録時保護者記入

登録番号

福岡市南区おおはし子どもプラザ 一時預かり事業 個人調査票

記入日 年 月 日

下記項目について、ご記入ください

ふりがな		ふりがな	
お子さん 氏名		記入者 氏名	
生年月日	年 月 日 (歳 ヶ月)	続柄	
E-mail		TEL	

【お子さんの状況】

(1) 平熱 (. °C) これまで最も高い熱 (. °C)
(2) 食事について (初・中・後期食) □ミルク □母乳 □混合 / □離乳食 (回食) / □普通食
(3) アレルギーがありますか? □ いいえ □ はい ⇒ある場合は、別紙「アレルギー等の状況調査票」をご記入ください
(4) これまで大きな病気やけがはありますか? □ いいえ □ はい ⇒ある場合 (病名・症状) 入院された場合 年 月ごろ / 期間 () 日常生活で配慮していること ()
(5) 肘や肩などの関節がぬけたことがありますか? □ いいえ □ はい ⇒ある場合 いつごろ? (年 月) 部位 () 頻度 ()
(6) けいれんの経験はありますか? □ いいえ □ はい ⇒ある場合 ※直近の状況をお書きください いつごろ? (年 月) 熱性けいれんの場合 (. °C)
(7) 障害者手帳はお持ちですか? □ いいえ □ はい ⇒お持ちの場合 取得年月日 年 月 日 □ 療育手帳 □ 身体障害者手帳 (級) □ その他 ()
(8) その他、お預かりする際に配慮することがあればお書きください 例) ぜんそく、アトピー性皮膚炎、ハウスダストアレルギー など

【備考】

