

フリガナ 児童名 家族での呼び名()	男 女 ()	フリガナ 保護者名
生年月日 年 月 日(歳)	血液型 A・B・AB・O	
現住所 (電話)		
緊急連絡先 (電話)		
入所の理由		
入所希望の時間 時～ 時まで		
かかりつけの 医 師	医院名	電話 所在地
保険所番号 種別	記号	番号
健 康 の 状 況	発育状態	良好・病弱() 健康時の体温 ℃
	よくかかる 病 気	発熱 かぜをひきやすい 腹痛 下痢 便秘 嘔吐 脱臼 その他()
	体 質	ひきつけをおこしやすい アレルギー体質{ぜんそく 鼻炎 皮膚炎} じんましん その他()
	そ の 他	
生 活 の 状 況	食 事	食 欲 よく食べる 普通 少食 食事にかかる時間 早い 普通 遅い 食事の様子 食べさせてもらう 一人で食べる(スプーン はし)
		授乳 1日 回(1回 cc 1日 cc) 離乳食 1日 回(与える時間 量 内容)
	排 せ つ	大便 便所で する 一人でできる 回数 日 回 しない 後始末ができない 小便 便所で する 一人でできる 間隔 普通 夜尿なし しない できない 近い あり
睡 眠	夜 時から 時まで 寝つき 早い 一人で寝る 昼寝 時から 時まで 寝つき 遅い 添い寝がいる	
そ の 他		