

おこさまカルテ

※保育するための貴重な資料とさせていただきます。
ご記入にご協力下さい。

記入日 20 年 月

ふりがな		公演名:
お子様名		席番: 階 列 番
生年月日	年 月 日 (歳 ヶ月)	性別 男 ・ 女
【緊急連絡先】		
ご家族氏名 (続柄)		自宅電話番号 / 携帯
①	()	
②	()	
③	()	
【健康状態】		
熱について * 平熱 $\text{ }^{\circ}\text{C}$ { * 熱性けいれんを起こした事がありますか? ない ・ ある (時期 最近の状態) }		
アレルギーについて * アレルギーのある方はご記入下さい (病名) [アレルゲン] (除去食) [症状とケア] [薬について] (その他)		
保育上注意して欲しいこと		
その他 ○ 兄弟姉妹構成 (お預かりするお子様は第何子?) ○ 預かり経験の有無 (ある ・ なし)		