

利用登録申込書

平成 年 月 日登録

| | |
|------|--|
| 登録番号 | |
|------|--|

| | | | | | | |
|-----------|----------|----------------|---------------------|---------------------|--|--------|
| 登録児童 | ふりがな | | 性別 | 生年月日 | | |
| | 氏名 | | 男・女 | 平成 年 月 日 | | |
| | 愛称 () | | | (歳 ヶ月) | | |
| | 自宅住所 | (〒 -) | | | | |
| | 電話番号 | () | | | | |
| | 兄弟姉妹 | 歳(男・女) | | 歳(男・女) | | 歳(男・女) |
| | 通園施設名 | 保育園・小学校・その他() | | | | |
| かかりつけ医 | 医院・病院 | | | | | |
| 保護者・緊急連絡先 | 氏名 | | 続柄 | 勤務先 | | |
| | (歳) | | 父・母 | 電話 | | |
| | 携帯電話 () | | | 勤務先からおんぷまでの所要時間(分) | | |
| | | | | Emailアドレス | | |
| 氏名 | | 続柄 | 勤務先 | | | |
| (歳) | | 父・母 | 電話 | | | |
| 携帯電話 () | | | 勤務先からおんぷまでの所要時間(分) | | | |
| | | | Emailアドレス | | | |

予防接種について (これまでに受けた予防接種の番号と【 】の回数に○をつけてください)

| | |
|---------------------------|--------------------------|
| 1 四種混合【1回目・2回目・3回目・追加】 | 5 小児肺炎球菌【1回目・2回目・3回目・追加】 |
| 2 Hibワクチン【1回目・2回目・3回目・追加】 | 6 日本脳炎【I期 1回目・2回目・追加】 |
| 3 BCG | 7 水痘(みずぼうそう) |
| 4 MR(風疹・麻疹)【I期・II期】 | 8 流行性耳下腺炎(おたふくかぜ) |

既往症について (今までにかかった病気の番号と【 】の内容に○をつけてください)

| | |
|----------------------------------|--|
| 1 突発性発疹 | 8 川崎病【心臓合併症は あり・なし】 |
| 2 麻疹(はしか) | 9 熱性けいれん 【これまで 回】 【初回 歳 ヶ月・最後 歳 ヶ月】 【坐薬の指示は あり・なし】 |
| 3 水疱(みずぼうそう) | |
| 4 風疹(三日ばしか) | |
| 5 流行性耳下腺炎(おたふくかぜ) | 10 食物アレルギー 【卵 牛乳 そば 小麦 その他()】 |
| 6 アトピー性皮膚炎 | |
| 7 喘息・喘息性気管支炎 【薬の服用は 毎日・不調時のみ】 | 11 その他(具体的に) |

(裏面もご記入ください。)

| | |
|--|----------------|
| 入院の経験(入院の経験がある場合は入院時の年齢と病名を記入してください) | |
| 1 ない | |
| 2 ある【 | 歳 ヶ月・病名 】 |
| | 【 歳 ヶ月・病名 】 |
| 常時内服している薬(常時内服している薬がある場合は具体的に記入してください) | |
| 1 ない | |
| 2 ある【具体的に: | 】 |
| その他(心配な事や配慮して欲しいことについて記入してください) | |

1日の生活習慣・食事面・乳幼児の様子・発達、発育について

(【 】の中に該当する内容に○をつけてください)

| | |
|-----------------------------------|---|
| 1 尿意 【知らせる・知らせない・知らせる時もある】 | 7 食事方法 【1人で食べる・食べさせる・1人で食べようとする】 |
| 2 便意 【知らせる・知らせない・知らせる時もある】 | 8 授乳内容【母乳・ミルク】 ミルクの場合1回の哺乳()ml |
| 3 人見知り【しない・する・激しくする】 | 9 現在の離乳食内容 【初期・中期・後期・完了】 離乳食開始時期()ヶ月 |
| 4 睡眠習慣【おしゃぶり・タオル・ぬいぐるみ】 その他() | 10 新生児期:出生児の異常 【ある・なし】 |
| 5 睡眠時間 時間 午睡 時間 | 11 発育・発達(歩行や言葉など) 【ふつう・心配な点がある・わからない】 |
| 6 食事量【よく食べる・普通・食が細い】 | 12 平熱 °C |

※ご協力ありがとうございました。