

病児・病後児保育室【やわら】登録票

登録番号()

登録日 令和 年 月 日

ふりがな				生年月日	令和・平成 年 月 日生
氏名					
ふりがな			住所	〒 — —	
保護者氏名					
緊急連絡先	1. (氏名) 続柄() 電話(— —)				
	2. (氏名) 続柄() 電話(— —)				
同居家族(本人を除く)	氏名	続柄	生年月日	勤務・通学先名	電話番号
					— —
					— —
					— —
					— —
					— —
					— —
					— —
かかりつけ医	電話(— —)		保育所 幼稚園 学校名	電話(— —)	
周産期	妊娠中の異常: なし・あり()				
	出生時体重(g) 出生時身長(cm)				
	在胎 (週 日)				
	出産時の異常: なし・あり()				
乳幼児期の発達	首のすわり: 々月 寝返り: 々月 おすわり: 々月 はいはい: 々月				
	一人歩き: 々月				
	栄養方法 (母乳・人工・混合)				
	離乳食 (よく食べた ・ 普通 ・ 少食)				
初語(意味のある言葉): 歳 々月					
性格・体質・好きな遊び・好きな食べ物・苦手な食べ物・その他伝えておきたいことがありましたらお書き下さい。					
くせや体質などで心配なこと、配慮して欲しいことなどがありましたらお書き下さい。					

