

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					男 女							
ふりがな					住所	<div>〒 — </div>						
保護者氏名		(印)				電話	自宅(— —) 携帯(— —)					
緊急連絡先		1.(氏名) <div>続柄()電話(— —)</div>										
		2.(氏名) <div>続柄()電話(— —)</div>										
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: ヶ月 寝返り: ヶ月 おすわり: ヶ月 はいはい: ヶ月 — 人歩き: ヶ月 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 ヶ月											
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ください。												

[illegible]