

ふりがな		男 ・ 女	生年月日	年	月	日	アレルギー あり・なし	
児童名			平熱	℃			乳・卵・小麦	
			入所時年齢	歳	カ	月	( )	
〒	—						熱性けいれん あり・なし	
住所	市	区						自宅Tel ( )
<b>家族構成 (同居している方)※学生は職場欄に学校名と学年を入れてください。</b>								
続柄				続柄				
父	ふりがな	生年月日	・	・				
	名前	携帯	( )					
	職場	住所						
	会社名	Tel	( )					
	勤務時間	: ~ :	休日					
母	ふりがな	生年月日	・	・				
	名前	携帯	( )					
	職場	住所						
	会社名	Tel	( )					
	勤務時間	: ~ :	休日					
続柄	ふりがな	生年月日	・	・				
	名前	携帯	( )					
	職場	住所						
	会社名	Tel	( )					
	勤務時間	: ~ :	休日					
続柄	ふりがな	生年月日	・	・				
	名前	携帯	( )					
	職場	住所						
	会社名	Tel	( )					
	勤務時間	: ~ :	休日					
続柄	ふりがな	生年月日	・	・				
	名前	携帯	( )					
	職場	住所						
	会社名	Tel	( )					
	勤務時間	: ~ :	休日					
続柄	ふりがな	生年月日	・	・				
	名前	携帯	( )					
	職場	住所						
	会社名	Tel	( )					
	勤務時間	: ~ :	休日					
続柄	ふりがな	生年月日	・	・				
	名前	携帯	( )					
	職場	住所						
	会社名	Tel	( )					
	勤務時間	: ~ :	休日					
<b>かかりつけ 病院名</b>		<b>電話番号</b>		<b>健診受診状況</b>				
小児科	( )	( )		<input type="checkbox"/> 1か月		健診時の指導 (あり・なし)		
耳鼻科	( )	( )		<input type="checkbox"/> 4か月				
眼科	( )	( )		<input type="checkbox"/> 8か月				
歯科	( )	( )		<input type="checkbox"/> 1歳				
皮膚科	( )	( )		<input type="checkbox"/> 1歳6か月 ( <input type="checkbox"/> 内科・ <input type="checkbox"/> 歯科 )				
外科	( )	( )		<input type="checkbox"/> 2歳6か月 歯科				
その他	( )	( )		<input type="checkbox"/> 3歳6か月 ( <input type="checkbox"/> 内科・ <input type="checkbox"/> 歯科 )				
出産妊娠の状況妊娠中の異常 なし・あり ( )				入園までの成育・保育歴(誰が保育していましたか?)				
妊娠 週 日で出産				年 月 で生まれる				
出生時 体重 g 身長 cm				年 月				
出生時 頭囲 cm 胸囲 cm				年 月				
出生時の異常 なし・あり 仮死産・黄疸・その他 ( )				年 月				
乳児期の栄養 母乳栄養・人工栄養( )・混合栄養( )				年 月				
離乳期間 カ月～ カ月				年 月 むくどりこども園入園				
<b>発育状況</b>				<b>既往歴(入院など大きな病気やけが)</b>				
首が座る	カ月	寝返り	カ月	おすわり	カ月			
はいはじめ	カ月	つかまり立ち	カ月	つたい歩き	ヶ月			
ひとり立ち	カ月	歩きはじめ	カ月					
歯の生えはじめ	カ月	言葉の使いはじめ	カ月					

地図 自宅から園までの通園経路	自宅から園まで 徒歩で	分
	自転車・車で	分
	通勤時間	
	父 勤務時間	: ~ :
	園-職場	徒歩 分
	車・自転車	分
母 勤務時間	: ~ :	
園-職場	徒歩 分	
車・自転車	分	
主にお迎えに来られる方は		

体調不良時連絡順位	①		②		③		④	
災害時連絡順位	①		②		③		④	

緊急時 同居外		
ふりがな	住所 〒	Tel ( )
名前		(父方・母方)実家 親戚 知人
ふりがな	住所 〒	Tel ( )
名前		(父方・母方)実家 親戚 知人

<p>家族写真添付欄 ※同居している人全員が写っている写真</p>	<p>園に伝えておきたい事</p>
-----------------------------------	-------------------

園記載欄

面接日 年 月 日 面接担当者	保育時間		
	通常	: ~ :	
		: ~ :	
	土曜日	あり・なし	
	入所日	年 月 日	
担任	年 月	年 月	年 月
名前			