

一時保育／定期利用保育

個人カード

年 月 日 記入

ふりがな 氏 名		男 女	愛称		登録番号	
生年月日 年 月 日 (才 月)					登録理由	
自宅住所 〒						
TEL ()						
保護者 ふりがな 氏名					平熱：	
緊急連絡先	第一	ふりがな 氏名 続柄 ()				
		勤務先名		住所		
		TEL ()		携帯電話 ()		
	第二	ふりがな 氏名 続柄 ()				
		勤務先名		住所		
		TEL ()		携帯電話 ()		
	希望保育時間		: ~ :		主にお迎えに見える方	父・母・その他 ()
	周産期	出生身長 cm 出生体重 g				
妊娠中の異常 なし・あり ()						
出産時の異常 なし・あり ()						
乳児期	首のすわり (ヶ月) おすわり (ヶ月) 一人歩き (ヶ月)					
	栄養法 (母乳 ・ 人工 ・ 混合) 離乳食開始 (前期 : ヶ月)					
予防接種	BCG : 年 月		MR : 年 月		おたふくかぜ : 年 月	
	五種混合 : I 期 (1 回目 年 月) (2 回目 年 月) (3 回目 年 月) 追加 (年 月)					
	B 型肝炎 : (1 回目 年 月) (2 回目 年 月) (3 回目 年 月)					
	肺炎球菌 : (1 回目 年 月) (2 回目 年 月) (3 回目 年 月) (4 回目 年 月)					
	ロタ : (1 回目 年 月) (2 回目 年 月) (3 回目 年 月)					
	日本脳炎 : (1 回目 年 月) (2 回目 年 月)					
	水痘 : (1 回目 年 月) (2 回目 年 月)					

