

保護者の皆様へ

記入日 年 月 日

お子様の既往歴をご記入ください。
該当する項目に○(まる)をしていただき、内容を記入したものを
託児スタッフへお渡しください。
※次回 託児以降 何か変わったことがありましたら、
直接託児スタッフへお申し付けください。

保護者様 ID番号() 名前()
フリガナ
お子様の名前 () お子様の年齢 ()歳

- 1人で座れますか？ はい いいえ
- 歩くことができますか？ はい いいえ
- 食べ物以外でアレルギーはありますか？ はい いいえ
「はい」と答えた方のみ記入してください。
例：ハウスダスト、アトピー、皮膚疾患など
[]
- 手術をしたことはありますか？ はい いいえ
「はい」と答えた方のみ記入してください。
[]
- てんかん、喘息、ひきつけ、けいれんはありますか？ はい いいえ
「はい」と答えた方のみ記入してください。
[]
- 身体的障害はありますか？ はい いいえ
「はい」と答えた方のみ記入してください。
[]
- その他、上記以外の注意事項がありますか？
例：嘔吐しやすい、脱臼しやすいなど
[]