

# 緊急連絡票 兼 環境調査票

## ☆緊急連絡票

園児名	(ふりがな)	男・女	現住所	〒 503-21 垂井町 アパート名	棟	号
	【生年月日】	年 月 日				
保護者				電話番号	【自宅】( ) - 【携帯】	

### 緊急時の連絡先

※緊急事態（急病・災害など）が発生した場合の連絡先を優先順に記入してください。

	氏名	続柄	住所	勤務先/TEL	携帯
①					
②					
③					

※ 続柄＝父・母・祖父母・親戚など

## ☆環境調査票

### かかりつけの医院

	【内科】	【外科】	【歯科】	【眼科】
名称				
所在地				
	TEL	TEL	TEL	TEL

### 生育歴

※項目に応じて○印、または記入をしてください。

【歩きはじめ】	生後	年	か月	【平熱】	℃
【ことばのはじめ】	生後	年	か月	【血液型】	A ・ B ・ AB ・ O
【出産状況】	正常 ・ 異常 ( )			【体質など】	アレルギー ( )
	出生体重 ( g )				脱臼 ( )
	栄養 ( 母乳 ・ 粉乳 ・ 混合 )				ひきつけ ( )
					その他 ( )
【手帳の有無】				【兄弟】	
身体障害者手帳	( 有 ・ 無 )			・ 有	〔 兄 人 姉 人 弟 人 妹 人 〕
療育手帳	( 有 ・ 無 )				
精神障害者保健福祉手帳	( 有 ・ 無 )			・ 無	

既往歴

病名	麻疹	水痘	急性 耳下腺炎	風疹	心臓疾患	百日咳	肺炎	ひきつけ	てんかん	熱性 けいれん
罹病年	歳 か月	歳 か月	歳 か月	歳 か月	歳 か月	歳 か月	歳 か月	歳 か月	歳 か月	歳 か月

生活のようす

※項目に応じて○印、または記入をしてください。

【 排 泄 】	【 食 事 】	【 午 睡 】
<ul style="list-style-type: none"> <li>・ 紙パンツを使用 ( 昼 ・ 夜 )</li> <li>・ 布パンツを使用 ( 昼 ・ 夜 )</li> <li>・ 一人でトイレにいける ( おしっこ ・ 大便 )</li> <li>・ トイレの間隔は 短い 時間= 長い 時間=</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・ 食べさせてもらう</li> <li>・ 自分で食べる</li> <li>・ 好き嫌いがある 好きなもの ( )</li> <li>・ 苦手なもの ( )</li> <li>・ 食べてはいけないもの ( )</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・ 毎日昼寝をする</li> <li>・ 時々昼寝をする</li> <li>・ 昼寝を嫌がる</li> <li>・ 寝る時のくせなど ( )</li> </ul>
<p>【その他】 ※特に気をつけることがありましたら記入してください。</p>		