

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 【生年月日】 年 月 日	現住所	〒 503-21 垂井町 アパート名
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。

①	氏名	続柄	住所	勤務先/TEL	携帯
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

名称			
所在地	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】	約	℃
【ことばのはじめ】	生後	年	か	月	【血液型】	A ・ B ・ AB ・ O ・ 不明	
【出産状況】	正常 ・ その他 () 出生体重 (g) 栄養 (母乳 ・ 粉乳 ・ 混合)				【体質など】 アレルギー () ※詳細は、別紙「食物アレルギー調査について」 に記入してください。 脱臼 () ひきつけ () その他 ()		
【手帳の有無】	身体障害者手帳 (有 ・ 無) 療育手帳 (有 ・ 無) 精神障害者保健福祉手帳 (有 ・ 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
その他	※具体的に記入してください。									

(現在も通院している方へ)

医師から集団保育が可能とされていますか。(はい ・ いいえ)

※お子さんを安全にお預かりするため、お子さんの体調等を詳しくお伺いすることがあります。

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 】	【 遊 び 】
<ul style="list-style-type: none"> ・ 紙パンツを使用 (昼 ・ 夜) ・ 布パンツを使用 (昼 ・ 夜) ・ 1人でトイレに行ける (おしっこ ・ 便) ・ トイレの間隔 () 時間おき 	<ul style="list-style-type: none"> ・ 食べさせてもらう ・ 自分で食べる ・ 好き嫌いがある 好きなもの () 嫌いなもの () 食べてはいけないもの () 	<ul style="list-style-type: none"> ・ 毎日昼寝をする ・ 時々昼寝をする ・ 昼寝を嫌がる ・ 寝るときのくせなど () 	<ul style="list-style-type: none"> ・ 好きな遊び () ・ 好きなキャラクター ()
<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>			