

たんぽぽ一時預かり 健康記録票

登録日	令和 年 月 日	登録番号	—	
児童の氏名	ふりがな	男 女	生年月日 平成・令和 年 月 日 登録時年齢 歳 ヶ月	
住所	〒 - 狛江市			
緊急連絡先 (優先順位1~3を記入)	母	ふりがな	電話番号：自宅・携帯・職場・他 ()	
	父	ふりがな	電話番号：自宅・携帯・職場・他 ()	
	他	ふりがな 続柄：	電話番号：自宅・携帯・職場・他 ()	
兄弟姉妹の有無	いない・いる (続柄 , 歳) (続柄 , 歳) (続柄 , 歳)			
出生の状況	身長 cm 、 体重 g 、 週数 週 日			
平熱	度 分			
既往歴など	該当項目に チェックしてください	時期(～歳ごろから)	回数(頻度)	備考
	<input type="checkbox"/> ぜんそく			
	<input type="checkbox"/> 泣きひきつけ			
	<input type="checkbox"/> 熱性けいれん			
	<input type="checkbox"/> 脱臼	部位：		
<input type="checkbox"/> その他 ()				
アレルギー	なし・あり (原因： 症状：)			
預かりの経験	なし・あり 祖父母・親戚・保育園・その他 ()			
人見知り	とてもする・少しする・ほとんどしない・全くしない			
ご利用にあたり、健康上または発達上で伝えておきたい事があればご記入下さい。				

スタッフ記入欄	乳児医療証
	母子健康手帳
	たんぽぽカード
担当	