

【 申 込 書 】 (会 員 ・ 非 会 員) (月 極 ・ 一 時)



フリガナ 保護者氏名		フリガナ お子様氏名		
フリガナ 住 所				
TEL	() - ()	FAX	() - ()	
緊急連絡先	① - - ()	②	- - ()	
血液型・性別	型 男 ・ 女	平熱	℃	
生年月日	H 年 月 日	1日のスケジュール(時間帯)		
・お子様の特徴 (性格、癖など)	<ul style="list-style-type: none"> ・起床… ・朝食… ・遊び… ・昼寝… ・おやつ… ・就寝… ・その他… 			
・どんな遊びが好きですか?				
・ご自宅ではどのように過ごしていますか?				
・好きなキャラクターはありますか?				
・普段は誰と遊んでいますか?				
家 族 構 成	氏名	続柄	年齢	連絡先
健康チェック①				
今までにかかった大きな病気 (持病等・熱性けいれん 等)				
注意が必要な持病 (アトピー皮膚炎、アレルギー性鼻炎 等)				
健康状態 とても良い ・ 良い ・ やや悪い ・ 通院中 (病名)				
食事・離乳食	授乳量: 1回 ml 回 おやつ: 1日 回 (定時 ・ 欲しがる時) 好き嫌い: 好き () 嫌い () アレルギーの出る食べ物: () 食事用具: はし ・ スプーン ・ フォーク			
睡眠	就寝 時 分頃～起床 時 分頃 午睡はしますか? (はい ・ いいえ) 昼寝: 1日 回 (時間) 寝付: (よい ・ 普通 ・ 悪い) どのように寝ますか? () 例・ぬいぐるみ、そい寝 等			
排泄	おしっこ: 1日 回 (時間おき) 1人でできる ・ できない / 知らせる ・ 知らせるときもある ・ 知らせない うんち: 1日 回 (時間おき) 1人でできる ・ できない / 知らせる ・ 知らせるときもある ・ 知らせない おねしょ: しない ・ よくする おむつ (1日中 ・ 寝るときのみ ・ しない)			
服の脱着	服: 1人で (着れる ・ 着れない) くつ下: 1人で (はける ・ はけない) パンツ: 1人で (はける ・ はけない) くつ: 1人で (はける ・ はけない) ズボン: 1人で (はける ・ はけない)			
備考				

【 健康チェック② 】

かかりつけの病院名：		医師名：	
出生・出産	出産状況	自然分娩 ・ 帝王切開 ・ 早産 （ ヶ月）	
	出生時体重	g	妊娠週数 週 日
発達	首のすわり	年 月頃	おむつがとれた時期 年 月頃
	ハイハイ	年 月頃	離乳した時期 年 月頃
	一人歩き	年 月頃	言葉を話し始めた時期 年 月頃
予防接種	DPT 一期（1・2・3）・追加	BCG	未 済
	ポリオ	未・1回・2回	おたふくかぜ 未 済
	日本脳炎	未 済	水ぼうそう 未 済
	はしか	未 済	インフルエンザ 未・1回・2回
	風しん	未 済	りんご病 未 済
	その他		
感染症暦	はしか	未 済	おたふくかぜ 未 済
	風しん	未 済	手足口病 未 済
	咽頭結膜熱	未 済	とびひ 未 済
	水ぼうそう	未 済	その他

【 その他 】