病児保育室　ひなた　申込書

利用日：　　年　　月　　日

登録児童	ふりがな お名前			愛称	
	性別 男　・　女	生年月日	年　　月　　日	年月齢	歳　　ヶ月
	自宅住所：	〒			
	自宅電話番号		最優先連絡先		
	自宅からの所要時間		勤務先からの所要時間		

緊急連絡先	続柄	氏名	勤務先	連絡先

アレルギー	あり　・　なし 原因　・　食べ物　（　　） ・　動物　（　　） ・　薬品　（　　） ・　その他　（　　） アレルギーの対処方法（　　）

保育中に身体の事で、気を付けて欲しい病気のこと等がありましたらご記入ください

□　ぜんそく　　□　熱性けいれん　　□　胃腸が弱い

□　脱臼　　□　アトピー

□　その他（　　）　　□　特になし

排泄	・　パンツ　　・　おむつ　　・　昼寝時のみおむつ
睡眠	・　昼寝（　　時　　分から　　時　　分）・昼寝をしない ・　寝る時のくせ　（　　）

病児保育室

Hinata