

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
		☐ ぜんそく			
		☐ 泣きひきつけ			
		☐ 熱性けいれん			
		☐ 脱臼	部位：		
		☐ 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
担当	