

子育てサポート事前打ち合わせ書

作成：平成 年 月 日

(ふりがな)			
お子さん氏名			
呼び方 (あだ名)		生年月日	平成 年 月 日 (歳)
お子さんについて	かかりつけの医療機関名		血液型
			型
住 所	T	電話	
	阿寒郡鶴居村		
(ふりがな)		職場または連絡先	
保護者氏名 父		T e l	
(ふりがな)		職場または連絡先	
保護者氏名 母		T e l	
緊急連絡先	携帯 (- -) T e l		
留 意 点	好きな遊びは なんですか		
	嫌がることは どんなこと ですか		
	トイレの合図 や排泄状況は どうですか		
	睡眠 (昼寝) について		
	食事/おやつ について		
保育園 学校名	名称 (学級名)		
	T e l (担任)		
病歴 アレルギーなどありましたらご記入ください			
.....			
.....			
.....			
はしか・水ぼうそう・ふうしん・おたふくの病歴または予防接種の有無を記入ください			
.....			
.....			