

ふりがな

はぴねす はなこ

園児名

ハピネス 花子

生年月日 令和〇年〇月〇日

保護者氏名

ハピネス 太郎

血液型 A B O AB 不明

(続柄: 父)

住 所

〒〇〇〇-〇〇〇 宮城県仙台市泉区~

① ☎ 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇

自宅・携帯・職場

ふりがな

はぴねす はなよ

【緊急連絡先】

氏名:

ハピネス 花代

(続柄: 母)

② ☎ 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇

自宅・携帯・職場

ふりがな

はぴねす たろう

氏名:

ハピネス 太郎

(続柄: 父)

③ ☎ 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇

自宅・携帯・職場

ふりがな

はぴねす たろう

氏名:

ハピネス 太郎

(続柄: 父)

アレルギー: 無 有() 持病: 無 有()

常時服用している薬: 無・有() かかりつけ医(○子どもクリニック)

☆身長体重の記録 ※こちらは入園後、園で記入いたします

	4月	5月	6月	7月	8月	9月
身長						
体重						
	10月	11月			2月	3月
身長						
体重						

備考 ※お子さんの既往歴、入院歴、大きなけがなどありましたらご記入ください

※令和6年11月1日 熱性けいれんを発症、救急車を呼び受診。念のため一泊入院。

経過観察後も現在まで発症はない。発熱の際には注意して様子を見ている。

↑

できるだけ詳細に記入ください。

該当事項がない場合には記載不要です。