

# おこさまカルテ

※保育するための貴重な資料とさせていただきます。  
ご記入にご協力下さい。

記入日 20 年 月 日

ふりがな		
お子様名		当施設を知ったきっかけ Instagram Facebook Google HP ポスター 折り込みチラシ・紹介( )
生年月日	年 月 日 ( 歳 ヶ月)	性別 男 ・ 女
住所	〒 -	
<b>【緊急連絡先】</b>		
ご家族氏名 (続柄)		自宅電話番号 / 携帯
①	( )	
②	( )	
③	( )	
<b>【健康状態】</b>		
熱について		
* 平熱 °C		
{ * 熱性けいれんを起こした事がありますか？		
ない ・ ある (時期		最近の状態 ) }
アレルギーについて		
* アレルギーのある方はご記入下さい		
(病名	) [アレルギー	]
(除去食	) [症状とケア	]
[薬について	] (その他	)
保育上注意して欲しいこと		
その他		
○兄弟姉妹構成(お預かりするお子様は第何子?)		
○預かり経験の有無 ( ある ・ なし )		
○SNS (当施設のアカウント等)掲載への写真は可能でしょうか? ( はい ・ いいえ )		