

歳児 <2021年度 個人票> 提出日 年 月 日 入会更新

<input type="checkbox"/> とことこスポット会員 <input type="checkbox"/> むさしの会員 (市内在住 0~5歳児) <input type="checkbox"/> 小規模保育室 <input type="checkbox"/> 定期利用保育		親子写真 (8cm×9cm くらい) *送迎の可能性のある方のお写真もお願いします。 (おじいちゃん、おばあちゃんなど)
名前 (ふりがな) (呼び名)	保護者名 (父)	
男 女	保護者名 (母)	
生年月日 年 月 日	平熱 ℃	
住所 〒		
自宅電話番号:		
携帯電話 (どなたのものか記入) () ()	その他連絡先 ()	

通常のかかり医名・TEL

アレルギー等既往症	心臓病・熱性痙攣等
-----------	-----------

脱臼をしたことがありますか (「肘内障」と言われたことがありますか)	(いつ) (部位) 右 ・ 左
---------------------------------------	-----------------

今までにかかった大きな病気

その他検診の際の特記などあればご記入ください

◆今までにかかったことのある病気 (年月日) をご記入ください

麻疹	風疹	水痘 (みずぼうそう)	流行性耳下腺炎 (おたふくかぜ)	百日咳	突発性発疹	
年 月 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日	

◆受けた予防接種をご記入ください (三種混合・四種混合に○印をつけてください)

定期予防接種							任意接種		
Hib	肺炎球菌	三・四種混合	BCG	水痘 (みずぼうそう)	ポリオ (単独)	日本脳炎	B型肝炎	ロタウイルス	流行性耳下腺炎 (おたふくかぜ)
① 年 月 日	① 年 月 日	① 年 月 日	年 月 日	① 年 月 日	① 年 月 日	① 年 月 日	① 年 月 日	① 年 月 日	① 年 月 日
② 年 月 日	② 年 月 日	② 年 月 日	MR (麻疹・風疹混合)	② 年 月 日	② 年 月 日	③ 年 月 日	② 年 月 日	② 年 月 日	② 年 月 日
③ 年 月 日	③ 年 月 日	③ 年 月 日	I期 年 月 日		④ 年 月 日	追加 年 月 日	追加 ② 年 月 日	③ 年 月 日	
追加 年 月 日	追加 年 月 日	追加 年 月 日	II期 年 月 日		追加 年 月 日				

【 お子さんについて 】 お名前 _____

最近のおおまかな生活リズム	(睡眠・食事・ミルクの時間) をご記入ください。																																															
	<table border="1"> <tr> <td>5</td><td>6</td><td>7</td><td>8</td><td>9</td><td>10</td><td>11</td><td>12</td><td>13</td><td>14</td><td>15</td><td>16</td><td>17</td><td>18</td><td>19</td><td>20</td><td>21</td><td>22</td><td>23</td><td>0</td><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td> </tr> <tr> <td colspan="24"> ----- </td> </tr> </table>	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	0	1	2	3	4	-----																						
5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	0	1	2	3	4																									

寝かしつけ方																																																
排便	(回数・時間)																																															
食欲																																																
好きな食べ物 ・ きれいな食べ物																																																
癖など																																																
家族構成	兄弟・姉妹のお名前・通学、通園先 ()																																															
ご家族以外でよく遊ぶ人																																																
お気に入りのあそび																																																
お子さんのことで気になる事がございましたらご記入ください																																																
保育経験 療育経験																																																
現在の通園先 通学先 (クラス)																																																
入会のきっかけ																																																
その他 ご心配なことなどありましたら ご自由にご記入ください																																																

- ・この用紙に申告がなく、これらの病状による事故等については、責任を負いかねます。お子さんの安全のために必ずお知らせください。
- ・この用紙は1年毎に更新します。年度途中でも、変更・追加がありましたら随時お知らせください。

※この書類は、「とことこ」と保護者の方双方が、安心してご利用いただけるために、また、お子さんがより安心し、安全に過ごすことのできるように作成いただいています。内容につきましては、個人情報保護法に基づき、「とことこ」にて、流出のない様に保管させていただきます。