

保育ルーム キッズスペース

会員番号

19Y-

2019年度 幼児クラス 入園申込書

2018年 月 日

【1】 会 員				
フリガナ		性 別	生年月日	年 齢
お子様氏名		男 ・ 女	平成 年 月 日	歳(ヶ月)
フリガナ		印	続柄	職 業
保護者氏名				
携帯番号		メールアドレス①		
電話番号		メールアドレス②		
住 所	〒 埼玉県 川口市			号室

【2】 家族構成					
氏名	続柄	性別	生年月日	勤務先・学校名	電話番号

【3】 緊急連絡先			
		電話番号	氏 名
昼間連絡が 取れる方	①		
	②		
	③		
上記以外の 送迎者	①		
	②		

【4】 お子様について			
平均体温		血液型	RH ()
排 便	一人で できる ・ できない ・ 時々 ・ トレーニング中		

【5】 健康状態			
	・健康である(あまり病気をしない)		・ひきつけをおこす
	・風邪をひきやすい		・扁桃腺が腫れやすい
	・熱を出しやすい		・持病などで通院している
	・ぜんそくを起こしやすい		・常用している薬がある
	・鼻血が出やすい		・アトピー性(皮膚炎・ぜんそく)がある
	・便秘になりやすい		・脱臼しやすい()
	・下痢をしやすい		・じんましんがしやすい()
	・アレルギーがある ()		
	・アレルギーがある食べ物 ()		

【6】 備 考