

2023年度 園児家庭調書

園児名	ふりがな			保護者氏名	ふりがな			園児顔写真 (園で用意します)
	生年月日	年	月	日	生			
現住所	〒			電話番号	自宅			
					携帯			
		氏名 (ふりがな)	勤務先または連絡先住所		電話番号 (緊急連絡時優先順位)			続柄
緊急連絡先	①							
	②							
	③							
	④							
※緊急時連絡の時に①～⑤の順番で連絡します。連絡する順番に記入してください。								
	氏名	続柄	生年月日	年齢	携帯番号	勤務先など	勤務先電話番号	
家族構成同居人について								
《通園経路略図》							住宅について	・ 自宅 ・ 借家 ・ 間借 ・ アパート ・ 公舎
健康保険証	国保・社保・共済		記号	番号		被保険者名		
	資格取得		年 月 日					
	事業所		所在地					
	かかりつけ病院	病院名		所在地		電話番号		
		内科						
		外科						
歯科								
	その他							

※年度の途中で家庭状況が変更した場合は、担任のお知らせください。

出生時について		出生時体重（g）		出生時の状況		正常分娩		その他（）	
保健・発達の留意点	薬	医師の処方によって常用している薬（）							
	既往歴	・麻疹（はしか）・水痘（水ぼうそう）		健診	年齢	～受診状況と結果～ ※その他の場合には、「精密検査あり」「追加検査あり」などを記入してください。			
		・風疹（3日はしか）・おたふく風邪			4ヶ月	受けた・受けない	異常なし その他（）		
		・手足口病・百日咳・RSウイルス			1歳6ヶ月	受けた・受けない	異常なし その他（）		
		・溶連菌感染症・ロタウイルス			2歳6ヶ月	受けた・受けない	異常なし その他（）		
		・ノロウイルス・アデノウイルス			3歳6ヶ月	受けた・受けない	異常なし その他（）		
		・その他（）			その他				
	その他の事項	《ひきつけについて》 *最初にひきつけた日（年 月 日、歳 ヶ月） *最後にひきつけた日（年 月 日、歳 ヶ月）※今までに引きつけた回数 回 ※ひきつけの座薬の有無 座薬なし・座薬あり（有りの場合には何度以上で座薬を入れるのかをご記入ください） （熱 度以上） ・あてはまるところを○で囲んでください。 ・脱臼しやすい（部位 最後に脱臼した時期 年 月 ） ・気管支炎になりやすい・吐きやすい・夜尿・おしっこが近い・喘息 ・鼻血が出やすい・噛みつく・指しゃぶり・アトピー性皮膚炎 ・アレルギー体質（アレルギーの種類など） ・その他（）							
		《保育時間について》 通常の保育時間についてお書きください。 月曜日～金曜日（登園） 時 分 ～（降園） 時 分 土曜日（登園） 時 分 ～（降園） 時 分 ・お休み その他 お迎えの時間が決まっている曜日があればお知らせください。							
		※その他、特にお知らせしておきたい事項をお書きください。							