

家 庭 調 査 票

令和 年 月 日

ふりがな

園児名

男・女

生年月日

年 月 日

郵便番号

住所 笠松町

電話

家族構成	続柄	氏名	生年月日	職業 (勤務先名・住所・電話番号)		備考 (携帯電話等)	
			. .				
			. .				
			. .				
			. .				
			. .				
			. .				
生育歴	養育者			歩行	生後 月	始語	生後 月
	養育方法	母乳	人工	混合	体質		
	出産状況	正常	体重	g	習性	平均体温 度	
	アレルギー(食物)	無・有 ()					
血液型		型					
緊急時連絡先	①	氏名		連絡先	自宅・勤務先・携帯電話		
	園児との関係						
②	氏名		連絡先	自宅・勤務先・携帯電話			
	園児との関係						
既往歴	病名	はしか	水痘	流行性耳下腺炎(おたふく)	風疹		
	罹病歴						
予防接種	病名	ロタウイルス	四種・五種混合	BCG	ヒブ		
	実施日						
	種別	小児肺炎球菌	日本脳炎	麻しん風しん混合	水痘		
	実施日						
	種別	B型肝炎	その他				
	実施日						
かかりつけ医 (内科・歯科)	名称	TEL			TEL		
	住所						
特記事項	入所予定日 令和 年 月 日						
	ホームページへの写真掲載 可・不可						
	(運動会など行事での子どもたちの写真)						