

休日保育利用者家庭調査票

鳥取福社会 わかばこども園

児童名	ふりがな (生年月日) 年 月 日生	男・女	住所	〒		
	() 保育園・認定こども園 地域型保育事業			氏名(続柄)	連絡先	電話番号
保護者名	ふりがな 続柄()	緊急連絡先	1			
			2			
			3			
家族・同居人の状況	氏名	続柄	勤務先(学校名)		電話番号	備考
かかりつけ医					電話番号	
					電話番号	
児童の状況	《かかりやすい病気および体質的特徴》 ひきつけ・ぜんそく・脱臼・熱性けいれん アレルギー体質() 除去食については、園へ提出されている 除去食依頼書のコピーを添えてください。 その他()			自宅から園(わかばこども園)までの略図		
	《排泄の状況》 ・大便 自分でする・予告する・予告しない ・小便 自分でする・予告する・予告しない 《保育中特に注意すべき事柄》					