

一般社団法人 OGU 未来者 みらいっこ保育園 病後児保育事業
事前登録票

記入日	令和 年 月 日	申込者(保護者)名				
児童	ふりがな			性別	年齢	愛称
	氏名			男・女	歳 か月	
	生年月日	平成・令和 年 月 日				
	通園・通学施設名	保育園・こども園・幼稚園・その他()				
	かかりつけ医	なし・あり 病院名:		担当医:		
家族構成	氏名	年齢	続柄	性別	保護者連絡先	
		歳		男・女	勤務先名	続柄
		歳		男・女	☎	携帯
		歳		男・女	勤務先名	続柄
		歳		男・女	☎	携帯
		歳		男・女	勤務先名	続柄
		歳		男・女	☎	携帯
既往歴	はしか・水ぼうそう・風しん・流行性耳下腺炎(おたふくかぜ)・その他()					
予防接種	BCG	未・済		4種混合(DPT+ポリオ)	1回・2回・3回・追加	
	ヒブ(Hib)	1回・2回・3回・4回		B型肝炎	1回・2回・3回	
	肺炎球菌	1回・2回・3回・追加		みずぼうそう	1回・2回	
	MR(麻疹・風疹)	1期・2期		おたふくかぜ	未・済	
	日本脳炎	1回・2回・追加・2期		ロタウイルス	1回・2回・(5価のみ)3回	
熱性けいれん	なし・あり 最後の発作日		年 月 日	痙攣止め座薬の指示 なし・あり		
アレルギー	なし・あり【食べ物】		【薬】	【その他】		
除去食	なし・あり()		喘息	なし・継続治療中・悪化時のみ治療		
【家族から伝えたいこと】						