

児童健康状態等調査票

児童の健康状態等について、該当する事項を○で囲み、できるだけ詳しく記入してください。

入所申請児童 1	児童名		血液型	型	就学前施設	幼稚園・保育所(園)	
			平熱	℃	及び年数	保育歴年	
	健康状態等	性格	内気・活発・その他()				
		持病	無・有()				
		服薬	無・有()				
		アレルギー	無・有()				
	障がい等	障害者手帳(予定)	無・有(身体・療育)				
		特別支援学級在籍(予定)	無・有(知的・情緒)				
	その他、お子さんの特性や配慮すべき点があれば記入してください。						
	入所申請児童 2	児童名		血液型	型	就学前施設	幼稚園・保育所(園)
			平熱	℃	及び年数	保育歴年	
健康状態等		性格	内気・活発・その他()				
		持病	無・有()				
		服薬	無・有()				
		アレルギー	無・有()				
障がい等		障害者手帳(予定)	無・有(身体・療育)				
		特別支援学級在籍(予定)	無・有(知的・情緒)				
その他、お子さんの特性や配慮すべき点があれば記入してください。							
入所申請児童 3		児童名		血液型	型	就学前施設	幼稚園・保育所(園)
			平熱		及び年数	保育歴年	
	健康状態等	性格	内気・活発・その他()				
		持病	無・有()				
		服薬	無・有()				
		アレルギー	無・有()				
	障がい等	障害者手帳(予定)	無・有(身体・療育)				
		特別支援学級在籍(予定)	無・有(知的・情緒)				
	その他、お子さんの特性や配慮すべき点があれば記入してください。						

連絡先

優先順位	氏名(続柄など)	電話番号1	電話番号2
1	()	携帯 / 勤務先 / 自宅	携帯 / 勤務先 / 自宅
2	()	携帯 / 勤務先 / 自宅	携帯 / 勤務先 / 自宅
3	()	携帯 / 勤務先 / 自宅	携帯 / 勤務先 / 自宅
4	()	携帯 / 勤務先 / 自宅	携帯 / 勤務先 / 自宅