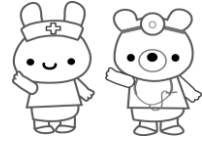


うさちゃん病児保育室登録票

登録番号	
利用料金	1800円・900円・0円

記入日 年 月 日



登録する児童について

ふりがな 氏名	(愛称)	生年月日 H・R 年 月 日 (歳 ヶ月)	性別 男・女
住所		電話番号 - -	
通園施設名 () 保育所(園) ・ こども園 ・ 幼稚園 ・ 小学校 (クラス、組: 組)			
兄弟姉妹 (名前〇歳などとして列挙)			
平熱 ℃	常用している薬: なし・あり (薬名)		
入院したことが なし・あり (病名 何歳の頃)			

保護者の連絡先

氏名 (歳)	続柄	勤務先名 ()	優先順位
		TEL - -	
氏名 (歳)	続柄	勤務先名 ()	
		TEL - -	
氏名 (歳)	続柄	勤務先名 ()	
		携帯電話 - -	

お子様のことで伝えておきたいことがありましたら、お書き下さい。
(アレルギーやけいれん、性格や行動など)

※家に吸入器、鼻水自動吸引器の有無 吸入器 (有・無) 鼻水自動吸引器 (有・無)

★太枠内にご記入ください。