

健康について（一時保育）

記入日： 年 月 日

ふりがな 児童名				
現在または最近までに医師にかかっていた病気はありますか		はい（かかった病気： ） いいえ		
大きな病気をしたことがありますか		はい（大きな病気： ） いいえ		
アレルギー体質といわれたことがありますか		はい（アレルギー： ） いいえ		
体質について		下痢 便秘 喘息 咳 皮膚が弱い かぶれやすい 蕁麻疹 その他（ ）		
既往歴	はしか	風疹	水疱瘡	おたふくかぜ
	歳	歳	歳	歳
	突発性発疹	熱性けいれん	脱臼	
	歳	歳	歳	
<p>予防接種</p> <p>* 母子手帳のコピーを添付してください</p>				