

登録日： 年 月 日

『病児一時預かり室事前登録書』

ふりがな		男 ・ 女	愛 称	
児童名				
生年月日	年 月 日	() 歳		
通学園名・学年	幼稚園・保育園・小学校 () 年生			
既往歴 (該当項目に○)	はしか 水痘 喘息 中耳炎 その他 ()	おたふくかぜ 熱性けいれん (歳)	百日咳 風疹 カ月のころ)	
好きな遊び・玩具				

ふりがな		所属	内線	
保護者名				
緊急連絡先	1 : (氏名) 2 : (氏名)			
住 所				
自宅電話				

※連絡事項がありましたらご記入下さい。

--