

# 一時預かり申込書

申込日：令和 年 月 日

第二どんぐり保育園

ふりがな 幼児氏名		男・女	ふりがな 保護者氏名			
生年月日	令和・平成 年 月 日 ( 歳 ヶ月)					
住 所	〒 (自宅TEL )					
緊急連絡先		氏 名	続 柄	連 絡 先		
	1			(TEL )		
	2			(TEL )		
	3			(TEL )		
家族・同居者		氏 名	続 柄	生年月日	職 業	勤 務 先 ・ 学 校 名
<p>体質的なもので、該当するものがあれば○をつけて下さい。</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・風邪をひきやすい</li> <li>・口内炎ができやすい</li> <li>・ひきつけやすい</li> <li>・発熱しやすい</li> <li>・吐きやすい</li> <li>・喘息がおきやすい</li> <li>・便秘しやすい</li> <li>・鼻血が出やすい</li> <li>・脱臼しやすい ( )</li> <li>・骨折しやすい</li> <li>・自家中毒をおこしやすい</li> <li>・下痢しやすい</li> <li>・アトピー性皮膚炎と診断されたことがある。( )</li> <li>・アレルギー ( )</li> </ul>						
<p>既往症・その他 (これまでに、入院治療を受けたことのある病気)</p>					<p>顔 写 真 (園で撮影します)</p>	