

【緊急連絡先】

ふりがな
園児名

はびねす はなこ
ハピネス 花子

生年月日
令和 〇年 〇月 〇日

血液型
A B O A B 不明

保護者氏名

ハピネス 太郎
(続柄： 父)

住所

〒〇〇〇-〇〇〇
宮城県仙台市宮城野区～

① ☎

〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇

ふりがな

はびねす はなよ

氏名

ハピネス 花代
(続柄： 母 自宅・携帯・職場)

② ☎

〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇

ふりがな

はびねす たろう

氏名

ハピネス 太郎
(続柄： 父 自宅・携帯・職場)

③ ☎

〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇

ふりがな

はびねす たろう

氏名

ハピネス 太郎
(続柄： 父 自宅・携帯・職場)

アレルギー

無・有 ()

持病

無・有 ()

常時服用している薬

無・有 ()

かかりつけ医

〇子どもクリニック

☆身長体重の記録 ※こちらは入園後、園で記入いたします

	4月	5月	6月	7月	8月	9月
身長						
体重						
	10月	11月			2月	3月
身長						
体重						

備考 ※お子さんの既往歴、入院歴、大きなけがなどありましたらご記入ください

※令和6年11月1日 熱性けいれんを発症、救急車を呼び受診。念のため一泊入院。
経過観察後も現在まで発症はない。発熱の際には注意して様子を見ている。

↑

できるだけ詳細に記入ください。

該当事項がない場合には記載不要です。