

児童票

薬院セレスト保育園

※全ての日付は「西暦」での入力をお願いします

記入日 (西暦)

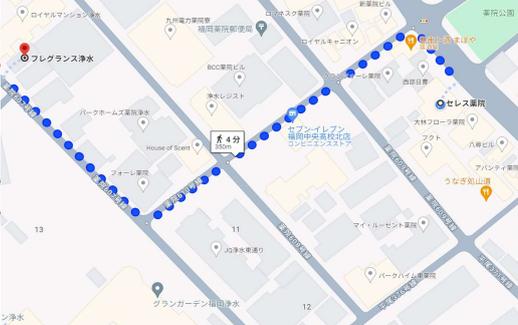
年 月 日

児童名	フリガナ ヤクイン タロウ	生年月日 (西暦)	性別	男 ・ 女	入園	年 月 日		
	薬院 太郎	年 月 日	血液型	型 (RH)	退園	年 月 日		
保護者名	フリガナ ヤクイン ハナコ	続柄	母	支給認定番号	123456789	保険証	類 種	全国健康保険協会
	薬院 花子			利用枠	企業枠 ・ 地域枠		番 号	987654321
現住所	〒 810-0022 福岡市中央区薬院4丁目3-5 セレス薬院マンション101 ※建物名まで正確に			電話番号 (自宅) (携帯)		092-1234-5678 090-1234-5678		

家族構成 (同居含)	続柄	氏 名	生年月日 (西暦)	年齢	携 帯 番 号	勤 務 先 名	勤務先電話番号
	母	ヤクイン ハナコ 薬院 花子	1980年4月5日	42	090-1234-5678	セレスト商事	092-1234-5678
	父	ヤクイン ジロウ 薬院 次郎	1980年5月5日	42	090-1234-5678	株式会社セレスト	092-1234-5678
	兄	ヤクイン チョウナン 薬院 長男	2019年5月15日	5			
	本人	ヤクイン タロウ 薬院 太郎	2021年2月5日	3			
	弟	ヤクイン サンナン 薬院 三男	2023年3月12日	1			

緊急連絡先	①	フリガナ ヤクイン ハナコ 名 前 薬院 花子	続柄	母	TEL	職場携帯 090-1234-5678
	②	フリガナ ヤクイン ハナコ 名 前 薬院 花子	続柄	母	TEL	個人携帯 090-1234-5678
	③	フリガナ ヤクイン ジロウ 名 前 薬院 次郎	続柄	父	TEL	個人携帯 090-1234-5678
	④	フリガナ ヤクイン マキ 名 前 薬院 真紀	続柄	祖母	TEL	個人携帯 090-1234-5678

備考欄	
-----	--

家庭から園までの略図			通園方法・時間
			徒歩
			6分
			車
			公共交通機関
		自転車	

手書きでもGoogleマップの
貼り付けでも構いません

(表面)

※裏面もあります

※毎年更新が必要な書類となります。

※記載内容に変更が発生する場合はご報告頂き、都度加筆修正が必要です。

現在の生活状況

食事	朝食	時頃	好きなもの	嫌いなもの
	昼食	時頃		
	夕食	時頃		
	おやつ	時頃		
	箸	1. 使える 2. 使えない 3. その他 ()		
着脱	1.服を着る (・一人で着る事ができる ・ <input checked="" type="radio"/> 少し手伝えば着る事ができる ・ 着る事が出来ない) 2.服を脱ぐ (<input checked="" type="radio"/> 一人で脱ぐ事ができる ・ 少し手伝えば脱ぐ事が出来る ・ 脱ぐ事が出来ない) 3.ボタン掛け (・一人で掛ける事ができる ・ 少し手伝えば掛ける事が出来る <input checked="" type="radio"/> 掛かける事が出来ない)			
睡眠	1. 一人でする 2. () と寝る		排泄	1. 一人で行える 2. 教える <input checked="" type="radio"/> 教えない
	午睡	1. する 2. しない		おむつ <input checked="" type="radio"/> 1. 使用する (紙おむつ・布おむつ) 2. しない
	起床時間	時 分頃	大便 <input checked="" type="radio"/> 1 毎日 2. 1日おき 3. その他	
	就寝時間	時 分頃	歯磨き	1. できる 2. できない 3. しない
	くせ		入浴	毎日 ・ 週 回
言葉	1. はっきりしている 2. わかりにくい 3. どもる 4. その他 ()		健康面 予防接種 ●四種混合<第1期>1回目・ <input checked="" type="radio"/> 2回目・3回目 <第1期追加> 1回 Hib (ヒブ) 感染症<第1期>1回目:2回目:3回目 <第1期追加> 1回 ●五種混合 (ジフテリア・百日咳・破傷風・ポリオ・ヒブ) <第1期>1回目:2回目:3回目 <第1期追加> 1回 ●小児肺炎球菌<第1期>1回目:2回目:3回目 <第1期追加> 1回 ●B型肝炎 1回目:2回目:3回目 ●BCG (結核) 1回 ●水痘 1回目:2回目 ●日本脳炎 <第1期>1回目:2回目 <第1期追加> 1回 ●MR (麻疹・風疹) 混合 <第1期>1回 <第2期>1回 ●ロタウイルス (1価) 1回目:2回目 (5価) 1回目:2回目:3回目 任意予防接種 インフルエンザ・新型コロナウイルス・髄膜炎菌 流行性耳下腺炎 (おたふく) 渡航ワクチン (黄熱・A型肝炎・狂犬病)	
運動	1.歩ける 2.伝い歩き 3.はいはい 4.おすわり			
遊び	●好きな遊び ●遊ぶ友だち (いる ・ いない) ●遊び方・遊び相手 (兄弟姉妹 ・ 保護者 (大人) ・ 1人遊び) ●一緒に遊ぶ時間 (何時間位・何分位など) ●テレビ (動画配信・Youtube等) を観る時間 (何時間位・何分位など)			
気になること・注意すること・アレルギー・持病など			これまでにかかった病気 麻疹・風疹・流行性耳下腺炎・水痘・百日咳・突発性発疹・中耳炎・肺炎・溶連菌感染症・川崎病・蕁麻疹・アトピー性皮膚炎・熱性けいれん・気管支喘息・とびひ・手足口病・手術歴 (有・無) 骨折 (場所:) ・入院歴 (有・無) ・常備薬 (有 (薬品名:) 病名:) ・無) かかりやすい病気 (便秘しやすい・下痢しやすい・湿疹でしやすい・蕁麻疹になりやすい・鼻血でしやすい・脱臼しやすい・嘔吐しやすい)	

(裏面)

※表面もあります

※毎年更新が必要な書類となります。

※記載内容に変更が発生する場合はご報告頂き、都度加筆修正が必要です。