

事前打ち合わせ内容

記入日 西暦 年 月 日

会員氏名	(No.)		
住所	〒		
	TEL	携帯	
緊急連絡先	①	ふりがな 続柄 氏名 ()	TEL
		勤務先名	勤務先TEL
	②	ふりがな 続柄 氏名 ()	TEL
		勤務先名	勤務先TEL
子ども	ふりがな 氏名 (男・女)		
	普段の呼び方	生年月日 西暦 年 月 日 生(歳 カ月)	
保育所(園),幼稚園, 小学校,児童館	TEL		
かかりつけの病院	小児科・内科 TEL		
平熱	℃	血液型	型 (Rh)
アレルギー (食物・動物・薬)			
食事・おやつ			
既往歴	喘息・アトピー性皮膚炎・熱性けいれん・入院歴() その他()		
睡眠			
排泄(おむつ)			
その他特記事項 健康状態・くせ・ 気になること…等			