

ハピネス保育園へびた 個人カード ※緊急時には①→②→③の順番でご連絡いたします

TEL: 253-7935 住所: 石巻市蛇田字新坪寺 137-10

作成日: 令和 ○年 ○月 ○日

ふりがな	はびねす はなこ	
園児名	ハピネス 花子	
生年月日	令和 ○年 ○月 ○日	血液型 A B O AB 不明
保護者氏名	ハピネス 太郎	(続柄: 父)
住所	〒○○○-○○○ 宮城県石巻市～	
① ☎	○○○-○○○-○○○	
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 ☎	○○○-○○○-○○○	
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 ☎	○○○-○○○-○○○	
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:	○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。