



## 家族構成

氏名	続柄	年齢	職業

## スクールからの連絡先・メールアドレス

メイン	TEL	自宅 ・ 勤務先 ・ 携帯
サブ	TEL	
その他緊急連絡先 (祖父母など)	TEL	
メイン メールアドレス	メールアドレス	
	お名前(フリガナ)	

## お子様の健康状態について

平熱	いつも飲んでいる薬はありますか？ <input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> はい (薬名: _____ 頻度: _____)
アレルギーはありますか？ <input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> はい (卵・ナッツ・そば・ミルク・えび・かに・小麦・ハウスダスト・花粉症・その他) その他の具体的な対象物 _____	
(アレルギーがある方のみ)スクールでの配慮が必要な場合、具体的に必要な配慮の内容をご記入ください。 * 当園では、イベント時におやつを提供したり、クッキングの実施時は様々な素材を使います。小さなことでも配慮が必要な事があれば、こちらにご記入をお願いします。 例) パンケーキを作る授業では、卵、牛乳、小麦などを使用します。この場合、全員同じ場所での調理や配色になります。	
持病をお持ちですか？ <input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> はい (ぜんそく・ひきつけ・心臓病・アトピー・熱性けいれん・てんかん・過呼吸・その他) その他の具体的な病名 _____	
(持病をお持ちの方のみ)スクールでの配慮が必要な場合、具体的に必要な配慮の内容をご記入ください。	

