

みっしえる保育室 ファミリーカルテ (みっしえるKarte.1)

お申し込み日 年 月 日

お子さま氏名	
氏名フリガナ	
ご自宅での呼び名	
ご住所フリガナ	
〒 電話	
生年月日	平 年 月 日( 才 ヶ月) 血液型 型 男・女
学校・園名	年 組
学校・園名フリガナ	
住所	電話

保護者様お名前	
勤務先名フリガナ	
勤務先名	
勤務先住所	電話
緊急連絡先携帯電話番号	携帯メールアドレス
保護者様お名前	
勤務先名フリガナ	
勤務先名	
勤務先住所	電話
緊急連絡先携帯電話番号	携帯メールアドレス
その他連絡のつく、お迎えに来る予定があるご家族のお名前(祖父母)	
ご家族の緊急連絡先	
備考欄 そのほかお伝えしたいこと	

## さんのお預かりみっしえるKarte NO.2

①ご兄弟氏名フリガナ

①ご兄弟氏名

生年月日 平 年 月 日 ( 才 ヶ月) 血液型 型 男・女  
学校・園名 年 組

②ご兄弟氏名フリガナ

②ご兄弟氏名

生年月日 平 年 月 日 ( 才 ヶ月) 血液型 型 男・女  
学校・園名 年 組

今までにかかった病気、アレルギーの有無 等

かかりつけ医、今回受診している医院 電話

服用中の薬の有無、(1回ごとの量を小分けして、朝昼夜分と記載してください。坐薬・市販薬不可)

お子様の性格

日常のお子様のご様子 好きな遊び、嗜好、おもちゃ、本など。

普段の食事の様子、食欲、好きな食べ物

病気の時に好むもの。(病気の際も含めお子様が望んだ場合、DVD等見せても良いかなど)

ご家庭での育児・教育方針、ご要望内容(例 テレビ番組・キャラクターのことなど)

その他

**さんのお預かりみっしえるKarte NO.3**

ご自宅付近の地図(できるだけ詳しくお願いいたします)

通われている幼稚(保育)園、学校周辺地図