

病児保育登録票

申し込み日

年 月 日

利用登録児童

(ふりがな)			
氏名			
年齢	歳	ヶ月	性別 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
通園先			

保護者①

氏名			
電話番号			
住所			
勤務先			
勤務先電話番号			

保護者②

氏名			
電話番号			
住所			
勤務先			
勤務先電話番号			

かかりつけ病院

定期的に通院している病気

あり

なし (病名:)

熱性けいれん

あり (回数:) 座薬の指示 あり なし

なし

入院歴

あり (病名:)

なし

食物アレルギー

あり (別紙アレルギー除去食品チェック表を記入してください。)

なし

好きな遊び

看護師に伝えておきたいことがありましたら、ご記入ください。

おにぎり保育園

園長 瀧野 雅一

TEL 0166-74-6870

FAX 0166-74-6871

食物アレルギー除去食品チェック表

氏名 _____

分類	食品	除去する食品・料理を○で囲んでください。()には該当食品を記入してください。
卵	料理	・卵焼き ・オムレツ ・卵とじ ・かきたま汁など
		・ケーキ類 (ホットケーキ・カップケーキ・蒸しパンなど)
		・ハンバーグ ・天ぷら ・フライなど
		・その他 ()
	加工品	・マヨネーズ
		・市販菓子 () ・パン類 ()
・魚肉加工品 (かまぼこ・ちくわなど)		
・加工肉 (ハム・ウインナーなど)		
牛乳	乳製品	・牛乳 ・生クリーム ・ヨーグルト ・チーズ
	料理	・クリームシチュー ・クリームスープ ・グラタン
		・その他 ()
		・ケーキ類 (ホットケーキ・カップケーキ・蒸しパンなど)
	加工食品	・ハンバーグ ・オムレツなど
		・マーガリン ・クリームルウ ・カレールウなど
小麦	料理	・パン ・麺類 ・お麩
		・お好み焼き ・蒸しパン ・唐揚げ ・ハンバーグ
		・他 ()
	加工食品	・クリームルウ ・カレールウなど
		・市販菓子 ()
	調味料	・ ()
大豆	加工品	・大豆 ・枝豆 ・きな粉 ・おから ・高野豆腐 ・豆腐 ・油揚げ
	菓子類	・生揚げ ・他 ()
	調味料	・ ()
	その他	・ ()
米	米製品	
そば	そば製品	・そば ・菓子
種実類	ごま	・ごま ・菓子
	ナッツ類	・アーモンド ・ピーナッツ ・他 ()
肉	肉・加工品	・鶏肉 ・牛肉 ・豚肉 ・他 ()
		・ ()
魚介	魚介・加工食品	・ ()
野菜・果物	芋類	・ ()
	きのこ類	・ ()
	野菜類	・ ()
	くだもの	・ ()
その他		

記入日 年 月 日 保護者氏名

おにぎり保育園 園長 瀧野 雅一

TEL 0166-74-6870

FAX 0166-74-6871