

依頼会員カルテ

【記入日 年 月 日】

会員番号 NO.					
ふりがな		性別		年	月
子どもの名前 (愛称)	()	男・女	生年月日	日	日
住所	〒				
ふりがな		連絡先			
保護者氏名		☎			
緊急連絡先	氏名	続柄		☎	
* 上記以外の連絡先 をご記入ください	氏名	続柄		☎	
兄弟・姉妹の 名前・年齢					
生活リズム	0	6	9	12	15
				18	21
					24
排泄 (おむつ)	オムツ 有・無	排泄サイン			
睡眠	睡眠サイン・くせ等				
食事	好き嫌い () アレルギー 無・有 ()				
健康状態	平熱 度 熱性けいれん無・有 (歳) その他 ()				
かかりつけ医	☎				
保育所・幼稚園 ・小学校名 及び所在地	園名・学校名 クラス名 住所	担任名	☎		
その他 * 好きな遊び 本など何でも お書きください					
家庭で 気をつけている事					

- 送迎が必要な方は、裏面に地図を記入してください。
- 依頼会員カルテは、事前打ち合わせや依頼日(毎回)に必ず提供会員さんに渡してください。
- 内容に変更のあった場合は書きかえておいてください。

送迎が必要な施設までの地図を作成してください。

