

生活調査表

幼 児	ふりがな		血液型	自宅付近の略図(具体的目標明示)			
	氏名		男・女				
	生年月日	平成	年			月	日生
	本籍						
	現住所						
緊急連絡先(優先順)	①		続柄()				
	②		続柄()				
	③		続柄()				
	メールアドレス(緊急時等に一斉送信します) 続柄()						
家族及び同居人について	氏名	続柄	生年月日	勤務先又は学校	電話番号		
保険証の番号		かかりつけの病院		平熱 ℃			
アレルギー等の持病及び過去にかかった大きな病気							
感染症既往歴(麻疹、風疹、水痘など)							
その他 特記事項							
バスクースの希望 する・しない							