

練馬区病児・病後児保育事業利用登録（申請）書

年 月 日記入

ふりがな		男	生年月日		年 月 日生
氏名		女			歳 月
保護者	父・氏名		(歳)	お子さんの愛称	
	母・氏名		(歳)		
	自宅住所 (〒)		自宅電話		
きょうだい		歳 (男・女)		歳 (男・女)	
職業		父	母		
緊急連絡先	父	1 (電話 勤務先名)			
		2 (携帯電話)			
	母	1 (電話 勤務先名)			
		2 (携帯電話)			
利用通所施設名		電話			
主治医名		電話			
周産期・乳児期の発達	2歳未満児のみ記入してください。 妊娠中の異常 (なし・あり) 出産時の異常 (なし・あり) 出産時体重 (g) 新生児期に多呼吸・頻脈・チアノーゼ・嘔吐 (なし・あり) 母乳栄養・人工栄養・混合栄養 哺乳力 (普通・弱い) 体重増加 (普通・不良) 首のすわり : カ月 おすわり : カ月 一人歩き カ月 人見知り : カ月 初語 (意味のあることば : 歳 カ月) 異常に泣く おとなしすぎる うつぶせ寝・仰向け寝・横向き寝				
予防接種 ※年月日記入	BCG		三種混合 (DPT)	1	水痘
	MR(麻しん・風しん混合)	1		2	(みずぼうそう)
		2		追加	流行性耳下腺炎 (おたふくかぜ)
	麻しん (単独)		日本脳炎	1	ヒブ (Hib)
	風しん (単独)	1		2	その他
ポリオ			追加		

