

健康状況申告書

(ふりがな) 児童氏名		生年月日	
健康状態	良好・普通・弱い		1. いいえ
現在の 通院状況	1. なし 2. あり (病名:) (病院名:)	食物アレルギーはありますか。	2. 離乳していないので不明 3. はい (食品名:)
最終健診	1. 受けていない 2. 受けた (歳児健診)	医師による食事制限を受けていますか。	1. いいえ
指導事項	1. なし 2. あり		2. はい (食品名:) (病院名:)
お子さんの発達等で何か気になることがあれば記入してください。			

○ 入園希望児童の行動や様子についてお尋ねします。

◆下記のうち該当する番号を○で囲んでください。		
1. 特に気になることはない。	2. 行動や様子で気になっていることがある。	
2の場合、具体的に記入してください。		
◆下記の手帳等をお持ちの場合は、番号を○で囲んだうえで手帳等のコピーを添付してください。		
1. 身体障害者手帳	2. 療育手帳	3. 医師の診断書

※ 添付書類は、この下に貼ってください。

添
付
書
類