

児童の状況

本人の状況等	本人の血液型	A	B	O	AB	RH	+	-
	保護者の健康保険	記号				番号		
		被保険者氏名				保険者番号		
	かかりつけの病院等							
	健康上特に留意する点	(既往症、アレルギー、かかりやすい病気等)						
	児童の性格							
	児童の放課後の過ごし方							
児童の帰宅方法		保護者の迎え ・ その他()						
小学校入所までに通園していた 保育園または幼稚園		保育園 幼稚園						

自宅より施設までの道順(地図)をかいて下さい
(目印になる建物なども記入)