

## 調査表

八千代保育園

フリガナ 保育を必要とする児童名				
生 年 月 日	平成	年	月	日生 歳 月 男・女
児童の愛称・呼ばれ方				
今までの生活	母・父親と家庭にいた ベビーシッター 他の一時預かり保育を利用		祖父母と家庭にいた 近所の人 知人 その他	
好きな遊び 好きな玩具				
特に気をつけること				
<b>【今までに受けた予防接種とその時期】</b>		<b>【今までにかかった病気とその時期】</b>		
<ul style="list-style-type: none"> <li>●BCG …</li> <li>●ヒブ … ① ② ③ ④</li> <li>●肺炎球菌 …① ② ③ ④</li> <li>●DPT-IPV I期…① ② ③ ④</li> <li>●MR（麻疹・風疹）…</li> <li>●日本脳炎 …</li> <li>●水痘 …</li> <li>●おたふくかぜ …</li> <li>●その他 …</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>● 突発性発疹…</li> <li>● 麻疹 …</li> <li>● 風疹 …</li> <li>● 流行性耳下腺炎 …</li> <li>● 水痘 …</li> <li>● 手足口病 …</li> <li>● 伝染性紅はん …</li> <li>● けいれん …</li> <li>● その他（怪我・アレルギー・花粉症等） …</li> </ul>		
		<b>【備考】</b>		

