

NASKIDS UNIVERSITY

<シーズンスクール 2017>

生活調査票

記入日： 年 月 日 ※本書面の有効期間は記入日より1年間とします

平熱

参加するシーズンスクール

Spring School

Summer School

Winter School

本人	お子さまのお写真	ふりがな	□-マ字		
		氏名			
		現住所【〒 - 】	生年月日/性別		
			和暦	年	男・女
			西暦	年	
			月 日 (満 歳)		
	電話番号	FAX番号			
	-	-	-	-	
現在通っている幼稚園または保育園		幼稚園・保育園	組		
現在通っている小学校		小学校	年	組	

同居家族	氏名	続柄	生年月日	勤務先/通学先	趣味特技	

■ 送迎方法 (自転車・徒歩等) :

■ 送迎者 :

質問事項	傷病関連	かかりやすい病気	【病名】
			【手当の方法】
	既往歴【病気】	麻疹(はしか) ・ 風疹 ・ 水ぼうそう ・ プール熱	
		百日咳 ・ りんご病(伝染性紅斑) ・ おたふく風邪	
		溶連菌感染症 ・ インフルエンザ(A型・B型・新型) ・ 肺炎	
		川崎病 ・ 中耳炎 ・ 肝炎 ・ 熱性けいれん	
	ひきつけ ・ アトピー性皮膚炎 ・ ノロウィルス		
	【その他】		

食事関連	アレルギー	ない ・ ある (アレルギー名)
	食べてはいけない物	品目
		理由
	過去の症状	
	診断書の有無	なし ・ あり
薬の有無	なし ・ あり (薬名:)	