

NASKIDS UNIVERSITY

<シーズンスクール 2024>

生活調査票

記入日： 年 月 日 ※本書面の有効期間:2024年度内

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	ローマ字		
		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 ・ 肺炎			
			溶連菌感染症 ・ インフルエンザ(A型・B型・新型) ・ 新型コロナウイルス感染症			
			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 ・ ノロウイルス					
	【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：)					