NASKIDS UNIVERSITY

※本書面の有効期限：2025年度内

＜シーズンスクール 2025＞

生活調査票

記入日：　　年　　月　　日

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 氏名	ローマ字	
		現住所　【〒　　－　　】	生年月日／性別	
			和暦　　年　　月　　日 西暦　　年	男　・　女
	現在通っている幼稚園・保育園　： 現在通っている小学校　： 幼稚園・保育園　　組 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）　・　川崎病 中耳炎　・　肝炎　・　熱性けいれん　・　新型コロナウイルス感染症 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　し　・　あり（薬名：