

春休み居場所事業 個人票

フリガナ						平成			
氏名			性別	男女	生年月日	年	月	日	
現住所	〒		学校名	小学校		学年	年		
電話番号	自宅								
	携帯								
勤務先 部署名等									
	電話番号①	(続柄)							
	電話番号②	(続柄)							
アレルギー	無	有	(具体的に)						
ぜんそく	無	有	(治療中 ・ 最近は症状なし)						
食物アレルギー	無	有	(具体的に)						
薬物アレルギー	無	有	(具体的に)						
花粉症	無	有	(外遊びは?)						
その他	血液型								型
既往歴									
薬	通常飲んでいるもの				症状が出てから飲むもの(頭痛薬など)				
配慮すること・伝えておきたいこと等									
備考									