児童の健康状況申告書（　　年　　月　　日　記入）

児童名　　（　　歳　　ヶ月）

① 危険な行為を大人の言葉かけでやめることが出来ますか	はい　いいえ　ときどき
② 友達との生活や遊びで、相手が嫌がることをやってしまうことがありますか （ちょっかいを出す、邪魔をする）	はい　いいえ　ときどき
③ 集団行動の際、一人だけ違う行動をしてしまうことがありますか （立ち歩く、自分の遊びをなかなか中断できない、など）	はい　いいえ　ときどき
④ 適切な言葉（ごめんね、ありがとう等）を使って、友達と関われていますか	はい　いいえ　ときどき
⑤ ひきつけ・けいれんを起こしたことはありますか	ある　なし
「ある」の場合　⇒　発熱で　　歳　　ヶ月の時 服薬　有・無　（薬名　　） ⇒　発熱以外で　　歳　　ヶ月の時 服薬　有・無　（薬名　　）	
⑥ 先天性の病気や慢性疾患及び発育発達において、病院や施設に通っていますか	はい　いいえ
「はい」の場合　⇒　●病名・既往症（　　） ⇒　●病院名・施設名 墨東・東部療育・CoCo・親子教室・その他（　　）	
⑦ 障害者手帳や愛の手帳を持っていますか	はい（　　級　　度） いいえ
⑧ アレルギー疾患と診断されていますか	はい　いいえ
「はい」の場合　⇒　①気管支喘息　②アレルギー性鼻炎（花粉症）　③アレルギー性結膜炎（花粉症） ④アトピー性皮膚炎　⑤食物アレルギー（　　）　⑥その他（　　）	
⑨ 心身、言語等の発達において気になることがありますか	ある　なし
「ある」の場合、どんなことですか	

ご了承いただける場合は、下記□にチェックをし、ご署名をお願いいたします。

□　記入内容に偽り等が判明した場合は、入会を取り消されても異議ありません。

年　　月　　日

保護者署名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

※裏側にご家族のお写真を貼って下さい。入会に向けて、お顔とお名前を覚えさせていただく為です。
ご協力お願いします。