

# 登録書

ふりがな				写真（保護者）	写真（本人）		
氏名							
生年月日	平成	年	月			日生	男・女
現住所	〒 TEL.						
生育所							
保護者名	父					才	
	母			才			
家族名（続柄）	( )			才	発育状況		
	( )			才			
	( )			才	乳児健診での指導		
	( )			才	言葉を言い始めた時期		
家庭での教育方針				今まで受けた予防接種 DTP BCG ポリオ MR その他 ( )			
園生活についての希望				喘息（有・無） アトピー（有・無） 食物アレルギー（有・無）			
その他、幼稚園側が知っておいた方が良いと思われる健康状態など （腕が抜けやすいなど）				かかりやすい病気			
				今までにしたケガ			

記入日 R. \_\_\_\_\_