



# さくらんぼカード



登録日 H29年 月 日 ( )

ふりがな				血液型	RH ( + - )		
お子さまのお名前					型		
おたんじょうび		H	年 月 日	うまれ	平熱	℃	
おすまいの住所		〒 -					
電 話 :							
保護者の連絡先	ふりがな	お父さん			お母さん		
	お名前						
	けいたいでんわ						
	お勤めさき						
	お勤めさきのご住所						
	お勤めさきのおでんわ番号						
保護者に代わる連絡先 (祖母など)		おなまえ	住 所				
			電 話		続 柄 :		
アレルギーまたは特記すべき体質							
かかりつけのお医者さま	病 院 名		医 師 名		住 所		電 話
	外 科 :						
	内 科 :						
注意事項など							
「こんな事ができるよ!」「こんな遊びが好きです」などお家での様子など何でもお聞かせ下さい。							