

第一幼稚園・クロワッサン保育園

園長 様

パレットルーム 管理者 様

疾病報告書

園児氏名 _____ 男 ・ 女 _____

生年月日 西暦 _____ 年 _____ 月 _____ 日生

※「大切なお子さまの命を守る」という観点より、園での適切な対応をとるため、全項目正確にご記入ください。

症状名		
その症状が起きた時の状況とその対応		
日時・場所	本児の状況・体温（経緯含め）	起きた後の対応

今後、園で同じ症状が起きた時の対応方法	
園で注意すること（事前予防）	
園で発症した場合の対応方法（事後対応方法）	
保護者連絡先① 続柄（ ）	保護者連絡先② 続柄（ ）
救急搬送希望病院名	かかりつけ病院名

記入日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

保護者氏名 _____