

秘

家庭生活調査票

組名

整理番号

※ お子さまの教育をよりよくするためにぜひお聞きたいことがらです。部外には出しませんので、お差し支えのない範囲で正確にお書きください。

※ 該当するものを○で囲んでください。数字は、算用数字でお書きください。また、文章で記入の必要な欄もお手数ですがお願いいたします。

ふりがな		男・女	家庭での呼び名	お子さまの写真をお貼りください。 (お手もとにある写真で結構です)
幼児名				
生年月日	年 月 日 (満 歳)			
平熱		血液型		
ふりがな			幼児との関係	
保護者名				
現住所	〒			
電話	()	健康保険証番号	名称・記号・番号	
保護者の携帯電話および緊急連絡先	携帯電話 () (所有者) (幼児との関係)			
かかりつけの病院	電話 ()			
近所の園児	組 名前		組 名前	
通園の方法 ・通園バスを利用する ・歩いて通う…………… 子どもの足で 約 分 (約 mくらい) ・その他 ()				
通園の略図 (目標や道しるべになるものは、わかりやすく書いてください。また、通園上あぶない場所には、印をつけてください。)				

※ご記入いただいた個人情報は、園児の家庭生活状況の把握のため以外での利用はいたしません。

記入日	年 月 日			記入者				
家族の状況	名 前		続柄	生年月日	年齢	勤務先・在学学校名		
入園前の状況	出 産	時 期	ふつう・早産・遅かった			出生時の体重 約 g		
		状 況	ふつう・軽かった・難産・手術分娩 ()					
	授 乳	母乳・人工栄養・母乳と人工栄養			離 乳	歳 か月ころ		
	歩行の時期 (ひとりあるき)	歳 か月ころ		言葉を使い始めた時期		歳 か月ころ		
	主に養育した人							
予防接種	その他特記すること							
	四種混合 (ジフテリ 百日せき 破傷風 ポリオ)	1期初回		1期追加		B 型 肝 炎 ※母子感染予防を除く	1回	年 月
		1回	年 月	年 月	2回		年 月	
		2回	年 月		3回		年 月	
	ヒ ブ (インフルエンザ菌b型)	1回	年 月	年 月	B C G	年 月		
		2回	年 月		麻しん(はしか) 風しん混合	1期	年 月	
		3回	年 月			2期	年 月	
	小児用肺炎球菌	1回	年 月	年 月	水 痘 (水ぼうそう) 流行性耳下腺炎 (おたふくかぜ)	年 月	年 月	
		2回	年 月			年 月	年 月	
		3回	年 月					
日本脳炎	1回	年 月	年 月	そ の 他				
	2回	年 月						

※予防接種は、法令等で変更になることがあります。

※チャイルド本社製

		幼児名							
健康の状況	今までにかかったことがある病気やけが	麻 し ん (はしか) 歳		水 痘 (水ぼうそう) 歳		流行性耳下腺炎 (おたふくかぜ) 歳		風 し ん (三日はしか) 歳	
		百日せき 歳		伝染性紅斑 (りんご病) 歳		手足口病 歳		溶連菌感染症 歳	
		中 耳 炎 歳		肺 炎 歳		ぜ ん 息 歳		自家中毒 歳	
		その他の病気							
		けが							
	体のようす	・ひきつけをおこす ・風邪をひきやすい ・扁桃腺がはれやすい ・下痢をしやすい ・皮膚が弱い ・鼻血が出やすい ・熱を出しやすい ・ぜん息をおこしやすい ・脱臼しやすい(場所) ・アトピー性(皮膚炎・ぜん息・)がある ・じんましんがしやすい(原因) ・アレルギーがある(原因と症状) (アレルギーのおきる食べ物) ・その他 ()							
		目のようす		異常なし・近視・弱視・その他()					
		耳のようす		異常なし・耳疾患の既往症()					
		そ の 他 特記すること		(健康上のことでご心配なこと、園へ望まれることがありましたら、何でもお書きください。)					
	生活の状況①	食 事	食 欲	ある・ふつう・少ない・むらがある					
食事のようす			早く食べる・ふつう・時間がかかる						
好きなもの					嫌いなもの				
間 食			時間を決めている(時)・決まっていない・与えない						
排 泄		大 便	ひとりで行える・できない(もらさない・もらすことがある)						
		小 便	とおい・ふつう・ちかい(分おき)						
		夜 尿	しない・時々する・よくする・疲れたときにする						
睡 眠		起床・就床	起床(時頃)・就床(時頃)・時間は決まっていない						
		寝るようす	ひとりで・父と・母と・兄弟姉妹()と・その他()						
		昼 寝	いつもする(約 時間)・疲れたときにする・ほとんどしない						
そ の 他 特記すること		(生活習慣上のことでご心配なことがありましたら、何でもお書きください。)							

		幼児名				
生活の状況②	言 葉	ふつうに話をする・赤ちゃん言葉がある・あまり話をしない				
	利 き 手	右利き・左利き・左利きを右利きになおした				
	気になるくせ					
	人 見 知 り	しない・ふつう・つよい				
	親しい友だち	名前・年齢 ()		名前・年齢 ()		
	遊 ぶ 場 所	自宅・近所・公園・その他()				
	好きな遊び					
	TV・ゲーム等	TV／ビデオ(1日 分)		ゲーム機使用(1日 分)		
	お 手 伝 い	させない・させる()				
	衣服の着脱	自分でできる・手伝ってもらう()				
	おこづかい	与えない・与える(円くらい 使途:)				
	家庭でみた性 質	長所				
		短所				
そ の 他 特記すること	(発達・遊び・性格などのことでご心配なことがありましたら、何でもお書きください。)					
入 園 前 の 教 育 状 況		家庭・幼稚園・保育園 その他()				
園 対 する 希 望		(お子さまの教育や園生活について、園へ望まれることがありましたら、何でもお書きください。)				
ここまでにお書きにならなかったことで、園に伝えておきたいことがありましたら、何でもお書きください。						
補 記						