

秘

幼児家庭生活調査票

(戸籍通り楷書でご記入ください)

保育年数	1	2	3	4	受付番号
------	---	---	---	---	------

ふりがな 園児氏名	男 女	自宅電話 緊急連絡先 父携帯
平成 令和 西暦 年 月 日生 (満 歳 ヶ月)	母携帯	
ふりがな 保護者名 (世帯主)	本人との関係	

〒
現住所 (マンション等建物名:)

健康及び生育について	在胎期間 週	出生時体重 g	歩行開始 ヶ月
	血液型 型	平熱 ℃	第 子
	風邪以外でかかったことがある病気	麻疹(はしか)・風疹・水痘(水ぼうそう)・流行性耳下腺炎 その他()	
	起こりやすい病気やケガ	喘息・ひきつけ・下痢・便秘・アレルギー() その他健康上、気がかりなこと()	
	かかりつけの病院	小児科	整形外科
	本園入園前の集団生活	(幼稚園) (保育園) (その他)	
	主に養育した人	父 母 祖父 祖母 その他()	

生活について	食事	食欲は 食事時間は 好きな食べ物は () 嫌いな食べ物は () 食物アレルギーは	よく食べる・食べる・少食 早く食べる・30分ぐらい・時間がかかる ない・ある()	排泄	ひとりできる 手助けがいる できる おしっこが近い よくもらす	
	睡眠	起床・就床 寝る時は 昼寝は	(時頃起きる) (時頃寝る) ・ 時間は決まっていない ひとりで・父と・母と・きょうだいと・その他() いつもする(時間) ・時々する・しない			
	ことば	利き手	遊ぶ場所は 衣服の着脱	ふつうに話す・赤ちゃんのことばがある・あまり話さない 右利き・左利き(右利きに直したい・直さない) 自宅・公園・その他()好きな遊び() 自分でできる・手伝ってもらう・ただ今練習中		

家族構成

		幼児氏名		通称	くん ちゃん	
家 族 構 成 (同居の方も記入)	続柄	氏名	年齢	生年月日	勤務先・在学状況	

お宅付近の略図

- ①家庭訪問ができるようにご記入下さい。
- ②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
- ③通園上危ない所には、印を付けて下さい。