

幼児生活調査票

		学級名		整理番号	
幼児	ふりがな	性別		生年月日	障害者手帳の有無
	氏名	男・女	平成	年 月 日	有・無
	現住所	本部町字			
保護者	ふりがな	続柄	現住所(幼児と住所が異なる場合は記入してください。)		
	氏名				

※幼児と生活を共にしている家族全員(幼児本人を含む)を記入してください。

家族状況	氏名(ふりがな)	続柄	生年月日	勤務先・学校名	緊急連絡先
					優先①(続柄:) 携帯:
					勤務先: 優先②(続柄:) 携帯:
					勤務先:
					主に養育した人
					父 母 その他 ()
					出生状況
					妊娠期間: 週 日 生まれた時の体重 (g)
					歩行の時期(ひとり歩き)
					ヶ月

保育状況	1. 家庭保育	保育園・幼稚園	才 ~ 才まで)
	2. 保育園・幼稚園 ()		
3. その他			

身体	利き手	右利き 左利き	
	かかりつけの病院		
	手術歴	なし あり(時期: 病名:)	
	特異体質	なし・あり (才頃から) アレルギー物質 () アナフィラキシーショック (なし・あり【エピペン所持: なし・あり】)	
	目の様子	異常なし 弱視・近視 その他 ()	耳の様子	異常なし 耳疾患の既往 ( ) その他 ( )
入園までの健康の様子	・かかった病気、家庭で特に考慮したこと		

裏面もご記入ください →

	食欲	ある	ない	食事	早く食べる	ふつう	時間がかかる
食事	好きな食べ物						
	嫌いな食べ物						
	間食の様子	時間をきめている (	時)	きまっていない	与えない		
睡眠	寝る時間	寝る時間 (	時	頃)			
	起きる時間	起きる時間 (	時	頃)			
排泄	小便	ひとりで	できる	できない			
	大便	ひとりで	できる	できない			
生活	言葉	はっきりとした発音で話が	できる	できない			
	衣服	ひとりで衣服の着脱が	できる	できない			
	お友達	名前:					
	好きな遊び						
	コミュニケーション	家族とだけ話す	知っている人に話す	だれにでも進んで話す			
	家庭でみた性格	良い点: 気になる点:					
	担任の先生に知ってもらいたいこと						
通園方法	登園	①徒歩 (	分)	②スクールバスを利用	③自家用車を利用		
	降園	①徒歩 (	分)	②スクールバスを利用	③預かり保育を利用 ④学童保育へいく ⑤家族が迎える (主に迎えにくる者:)		
自宅付近見取り図	※家庭訪問ができるように記入してください。(地図の添付可)						
備考	【園への希望等】						