



家庭生活調査票

記入日	年 月 日
記入者	
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)	

ふりがな		男・女	家庭での呼び名
園児氏名			
生年月日	年 月 日 (満 歳)		
ふりがな			園児との関係
保護者名			
現住所	〒 ー 堺市 区 町		
緊急連絡先	自宅携帯	ー	所有者
緊急連絡先	自宅携帯	ー	所有者

家族の状況	名前	続柄	生年月日	年齢	勤務先・在学学校園名	

通園の方法	自転車	徒歩	その他
	約 分	約 分 (約 m位)	

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。地図などのコピーを貼り付けても構いません。)

		園児名		
入園前の状況	出生時	体重	g、状態・特別な所見（ ）	
	栄養	母乳・人工栄養・混合栄養	離乳開始： カ月頃 離乳完了： 歳 カ月頃	
	発育	歩行開始： 歳 カ月頃	言葉を使い始めた時期： 歳 カ月頃	
入園前の状況	主に養育した人		その他特記事項	
	教育状況	家庭・幼稚園・保育園・こども園 その他（ ）		
健康の状況	該当欄にチェック・記入をしてください			
	既往歴	今までにかかった病気やけが、入院歴、年齢など、詳しく記入してください。		
	体の様子	あり・なし	けいれん（ ）	
		あり・なし	アレルギー（原因 ）	
		あり・なし	アトピー（皮膚炎・喘息・その他 ）	
		あり・なし	じんましん（原因 ）	
		あり・なし	肘内障（右・左 ）	
		あり・なし	その他（ ）	
目の様子	近視・弱視・遠視・斜視・その他（視力、眼鏡など ）			
耳の様子	耳の疾患（ ）			
その他				
生活の状況	食事	食欲	ある ・ ふつう ・ 少ない ・ むらがある	
		食事の様子	早く食べる ・ ふつう ・ 時間がかかる	
		好きなもの		
		嫌いなもの		
	排泄	大便	ひとりのできる ・ できない（もらさない・もらすことがある）	
		小便	回数が少ない ・ ふつう ・ 回数が多い（ 分おき）	
		夜尿	しない ・ 時々する ・ よくする ・ 疲れた時にする	
	睡眠	起床・就床	起床（ 時頃）・就床（ 時頃）・時間は決まっていない	
		寝る様子	ひとりで ・ （ ）と一緒に ・ その他	
		昼寝	いつもする（約 時間） ・ 時々する ・ ほとんどしない	
	言葉	普通にお話をする ・ 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		
衣服の着脱	自分でできる ・ 手伝ってもらう（ ）			
人見知り	しない ・ ふつう ・ つよい			
気になるくせ				
その他、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。				