

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したいことからです。部外には出しませんので、お差し支え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	・自転車で通う……………約 分 ・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、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	ヵ月ころ					
	歩行の時期 (ひとりあるき)	歳	ヵ月ころ	言葉を使い始めた時期	歳	ヵ月ころ				
	主に養育した人									
	その他特記すること									
予防接種	四種混合 (ジフテリア 百日せき 破傷風 ポリオ)	1期初回	1回	年 月	1期追加	年 月	＜ポリオ単独の場合のみ記入＞ ポリオ ※三種混合とポリオ単独の場合は、三種混合を記入 ※接種回数は、初回接種の月齢によって異なる	年 月	年 月	
		2回	年 月	年 月	年 月	年 月				
		3回	年 月	年 月	年 月	年 月				
	ヒブ (インフルエンザ菌b型)	1回	年 月	年 月	年 月	年 月	※接種回数は、初回接種の月齢によって異なる	麻しん(はしか)	1期	年 月
		2回	年 月	年 月	年 月	年 月		風しん混合	2期	年 月
		3回	年 月	年 月	年 月	年 月		流行性耳下腺炎 (おたふくかぜ)		年 月
	小児用肺炎球菌	1回	年 月	年 月	年 月	年 月	※接種回数は、初回接種の月齢によって異なる	水痘 (水ぼうそう)		年 月
		2回	年 月	年 月	年 月	年 月				年 月
		3回	年 月	年 月	年 月	年 月				年 月
	日本脳炎	1回	年 月	年 月	年 月	年 月		その他		
2回		年 月	年 月	年 月	年 月					

※予防接種は、法令等に変更になることがあります。

		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	ひとりできる・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()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 () ()		
	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()		
	② 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 用途:)			
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()			
園に対する希望	(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				