

家庭のようす

令和 年 月 日現在

幼	フリガナ				男 女			
	氏名							
	生年月日	平成 令和	年	月	日生	家庭での呼び名		
児	現住所 〒							
幼 児 の 状 況	生	食 事	食 べ 方	一人で食べる(いつも・時々)		食べさせてもらう(いつも・時々)		
			好 き 嫌 い	ない・少し・多い (好きなもの		嫌いなもの)		
	睡 眠	就寝時刻(:) 起床時刻(:)						
		昼 寝	毎日する (時間) 時々 しない					
	排 泄	大 便	一人でできる (一人でふける・ふけない)					
		小 便	一人でできない (教える・教えない)					
	洗 面	洗 顔	一人で洗う		洗ってもらう	洗わない		
		歯 磨 き	一人で磨く		磨いてもらう	磨かない		
	着 脱	衣 服	一人でできる		できない			
		ボタンかけ	一人でできる		できない			
		く つ	一人ではける (立って・座って)			はけない		
	こ と ば	正しく発音できる・赤ちゃん言葉が残っている・よく話をする・あまり話さない						
	利 き 手	右利き 左利き 両手利き 左利きを右利きになおした						
	遊 び 相 手	兄弟姉妹		友達 (同い年・年上・年下)		大人(親・祖父母)		特にいない
	好 き な 遊 び							
う ご き	動きや行動で気になるところはありますか (ある ない)							
集 団 経 験	わくわくきつず 保育所() 幼児クラブ サークル 習い事()							

※戸籍通りハッキリとお書きください

幼 児 の 状 況	既往症	・はしか（ 歳 ヶ月） ・水痘（ 歳 ヶ月） ・おたふくかぜ（ 歳 ヶ月） ・風疹（ 歳 ヶ月）
	予防接種	・はしか ・水痘 ・おたふくかぜ ・風疹 ・ヒブ ・肺炎球菌
	アレルギー	・なし ・あり 食物アレルギー（ ） その他のアレルギー（ダニ・ホコリ）（ ）
	特異体質	・なし ・あり（ ）
	かかりやすかった病気 持病等	
	今までにした怪我	
	お子さんの発育に関して、相談をしたことがありますか。 ・なし ・ある 関係機関： アーチル サンホーム こども病院 その他（ ）	
その他	入園に際して心配なこと、配慮してほしいことなどありましたら、お書きください。	
写真のりしろ（家族全員の写真を貼ってください）	・自宅周辺の地図をお書きください。	