

家庭での生活状況票<2～5歳児> NO. 1

記入日: 2026. .

ふりがな			生年月日 (西暦)	年 月 日 (記入時月齢 歳 ヶ月)
児童名			電話番号	
住 所	〒			
入園について	<p>現在、他園に入園希望を出されていますか。(認可1次募集 ・ 認証 ・ その他 ・ 出していない)</p> <p>現在、他園に在籍されていますか。(園名: 年 月～通園 ・ していない)</p> <p>当園に在籍していた(いる)兄姉はいますか。(名前: ・ いない)</p> <p>今回、入園できなかった場合、キャンセル待ちを希望されますか。(・希望する ・希望しない)</p>			
睡眠	<ul style="list-style-type: none"> ・ 入眠場所 (布団 ・ ベッド ・ その他:) ・ 入眠介助 (抱っこ ・ おんぶ ・ トントン ・ 添い寝 ・ なし) ・ 主な寝相 (仰向け ・ 横向き ・ うつぶせ) ・ 昼寝 (しない ・ する 時間 分) ・ 寝付き (良 ・ 普通 ・ 悪) ・ 寝起き (良 ・ 普通 ・ 悪) ・ 寝るときの癖 () 	清潔	<ul style="list-style-type: none"> ・ 手を (洗う ・ 洗ってあげる 嫌がる ・ 嫌がらない) (拭く ・ 拭いてあげる 嫌がる ・ 嫌がらない) ・ 鼻を (かむ ・ かめない 嫌がる ・ 嫌がらない) 	
		性質と行動	<ul style="list-style-type: none"> 素直 ・ 優しい ・ 活発 ・ やんちゃ ・ 明るい ・ 人懐っこい おとなしい ・ 泣き虫 ・ 頑固 ・ おこりんぼう ・ わがまま 怖がり ・ 甘えん坊 ・ 落ち着きがない ・ 歩き回る よく動く ・ 手が出る ・ 噛みつく ・ すねる こだわりがある () その他 () 	
排泄	<ul style="list-style-type: none"> ・ トイレで (できる ・ できるときもある ・ できない) ・ 日中は (オムツ ・ オムツとパンツ併用 ・ パンツ) ・ 夜のみオムツ使用 (はい ・ いいえ) ・ 日中の排尿間隔 (だいたい _____ 時間おき) ・ おもらし (有 ・ 無) ・ 夜尿 (有 ・ 時々 ・ 無) ・ 便の性状 (硬 ・ 普通 ・ 軟 ・ 水っぽい) 	着脱	<ul style="list-style-type: none"> ・ 着衣(着る ・ 着ようとする ・ 着られない) ・ 脱衣(脱げる ・ 脱ごうとする ・ 脱げない) 	
		健康状態	<p>平熱:(_____ ℃)</p> <p>よくある症状</p> <p><input type="checkbox"/>熱を出しやすい <input type="checkbox"/>じんましんが出やすい</p> <p><input type="checkbox"/>ゼーゼーコソコソがよく聞かれる <input type="checkbox"/>鼻血を出しやすい</p> <p><input type="checkbox"/>湿疹が出やすい <input type="checkbox"/>目ヤニがでる</p> <p><input type="checkbox"/>下痢をしやすい <input type="checkbox"/>乾燥肌</p> <p><input type="checkbox"/>目が赤くなりやすい <input type="checkbox"/>オムツかぶれしやすい</p> <p><input type="checkbox"/>吐きやすい</p> <p><input type="checkbox"/>腕が抜けたことがある:(いつ頃 _____)</p> <p><input type="checkbox"/>食物アレルギーがある:(食品: _____)</p> <p><input type="checkbox"/>アナフィラキシーショックを起こしたことがある</p> <p>発症年月:(_____)</p> <p>対処法:(_____)</p> <p><input type="checkbox"/>熱性けいれん・てんかんをおこしたことがある</p> <p>発症年月:(_____)</p> <p>熱:(_____ ℃) 対処法:(_____)</p> <p><input type="checkbox"/>その他健康状態で配慮が必要なことがある (_____)</p>	
食事	<ul style="list-style-type: none"> ・ 自分で (食べる ・ 食べようとする ・ 食べさせてもらいたがる) ・ 使用している食具(スプーン ・ フォーク ・ 箸 ・ 手づかみ) ・ 利き手(右手 ・ 左手) 	(当てはまる□に健康状態を記入)		
言葉	<p>喃語 ・ 一語 ・ 二語文以上言える</p> <p>はっきり (言える ・ 言えない)</p>			
遊び	<ul style="list-style-type: none"> ・ 好きな遊びは何ですか? 例 : 外遊び 絵本を見る 電車遊び ままごと 等 () ・ 誰と遊んでいますか? () ・ 集団生活の経験はありますか? (有 ・ 無) どこでされましたか? (保育園 ・ 一時保育 ・ 地域支援) 			
身体発達	<ul style="list-style-type: none"> 一人で安定して歩く ・ 走る ・ 転びやすい 屋外で大人と手をつないで (歩ける ・ 歩けない) 階段を (四つん這いで ・ 手をつないで ・ 一人で) 昇り降りする 	乳幼児健診	<p>直近の発達健診: 9～10か月健診 ・ 1歳半健診 ・ 3歳児健診</p> <p>指摘項目(有 ・ 無)</p> <p>指摘内容:()</p>	
癖	<ul style="list-style-type: none"> つめかみ ・ 指しゃぶり ・ タオル持ち その他() 			

※体調不良の際はお迎えをお願いいたします。

※慣れ保育は4月2日(木)9:00～10:00、3日(金)9:00～11:00、6日(月)・7日(火)・8日(水)9:00～給食終了まで、9日(木)・10日(金)・13日(月)9:00～午睡明け、14日(火)9:00～16:00まで、15日(水)9:00～通常のお迎え時間(最長17:30まで)※慣れ保育は全日行っていただけます。欠席した場合はその分慣れ保育がのびます。

お子様のことで気になること、園生活で配慮してほしいこと、4月ではなく4月以降での入園希望などございましたらご記入下さい。面接時に詳しくお伺いいたします。(例1)斜視があり、矯正眼鏡を使用しています。(例2)職場復帰する〇月入園を希望します。