

家庭での生活状況票<2~5歳児> NO. 1

記入日: 2024. . .

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	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) 現在、他園在籍されていますか。(園名: 年 月~通園・していない) 当園に在籍していた(いる)兄姉はいますか。(名前: ・いない) 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)			
睡眠	・入眠時(布団・ベッド・その他:) ・入眠のしかた(抱っこ・おんぶ・トントン・添い寝) ・午睡中の寝方(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	・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)	
	排泄	・自分で(できる・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)	性質と行動	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()
食事		・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)	着脱	・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		平熱:()℃ よくある症状 <input type="checkbox"/> 熱を出しやすい <input type="checkbox"/> じんましんが出やすい <input type="checkbox"/> ゼーゼーせこせこがよく聞かれる <input type="checkbox"/> 鼻血を出しやすい <input type="checkbox"/> 湿疹が出やすい <input type="checkbox"/> 目ヤニがでる <input type="checkbox"/> 下痢をしやすい <input type="checkbox"/> 乾燥肌 <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 <input type="checkbox"/> 吐きやすい <input type="checkbox"/> 腕が抜けたことがある:(いつ頃) <input type="checkbox"/> 食物アレルギーがある:(食品:) <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 発症年月:() 対処法:() <input type="checkbox"/> 熱性けいれん・てんかんをおこしたことがある 発症年月:() 熱:()℃ 対処法:() <input type="checkbox"/> その他健康状態で配慮が必要なことがある ()	
言葉	喃語・一語・二語文以上言える はっきり(言える・言えない)	(当てはまるにレ線部に記入)	乳幼児健診	直近の発達健診: 9~10か月健診・1歳半健診・3歳児健診 指摘項目(有・無) 指摘内容:()
遊び	・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? 保育園・一時保育・地域支援・なし		一人ですた安定して歩く・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	
癖	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(火)9:00~10:00、3日(水)9:00~11:00、4日(木)・5日(金)・8日(月)9:00~給食終了まで、
 9日(火)・10日(水)・11日(木)・12日(金)9:00~午睡明け、12日(金)9:00~16:00まで、15日(月)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きます。欠席した場合はその分慣れ保育がのびます。

お子様のご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。