

《入園児 聞き取り調査票》 (3歳以上児用)

| | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-------------------|-------------------|--|---------------|----------------|-----------------------|---|--|---|--|--------------------|-------------|--------------------------------------|--------------------------------------|----------------------------|---|--|
| 入園児 | ふりがな | | | | 男・女 | 緊急連絡先 ・第1希望(続柄:) 自宅・携帯・職場(直通・呼出) ㊦ ・第2希望(続柄:) 自宅・携帯・職場(直通・呼出) ㊦ ・第3希望(続柄:) 自宅・携帯・職場(直通・呼出) ㊦ | 食事 ・自分で食べられる…スプーン・箸 ・食事量…多・普通・少 食べられない ・自分でコップから水を飲む・飲めない ・好きなもの() ・嫌いなもの() ・食欲に変化がある・ない ・その他() | | | | | | | | | |
| | 氏名 | 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | |
| 保護者名 | 続柄() | | | | | | | | | | | | | | | |
| 連絡先 | 住所 | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 電話 | 自宅・呼出(方) ㊦ | | | | | | | | | | | | | | |
| | かかりつけの 医院名 | ㊦() | | | | | | | | | | | | | | |
| 家族・同居人の状況 | 児童との 続柄 | 氏名 | 生年月日 | 勤務先 | 通所(園)道順略図 <※危険な場所は赤印> | 排泄 ・大便…自分でする(便所・便器)・できない 時間(規則的 ・ 不規則) ・小便…自分でする(便所・便器)・できない 近い・普通・遠い(時間おき) ・夜尿…いつもする・時々する・しない ・その他くせなど() | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 生活状況 | 入園前の養育者 | | | | 項目 年月日 | 身長 cm | 体重 kg | 胸囲 cm | 栄養状態 良 普 不 | 脊 柱 正 | 胸 部 正 | 眼 疾 及 び 異 常 有 無 | 耳 鼻 咽 喉 疾 患 有 無 | 皮 膚 疾 患 有 無 | 着 衣 ・自分で着られる・着られない・着せてもらいたがる ・その他() | |
| | 家庭の保育方針 | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 通園方法 | 送 | 迎 | | | | | | | | | | | | | |
| | | 時 分頃 | 時 分頃 | | | | | | | | | | | | | |
| | 所要時間 | 約 分 | 約 分 | | | | | | | | | | | | | |
| 主たる送迎者 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 生 育 歴 | 出生状況 | ()人中 第 子 | 離乳食 始 終 | 生後 カ月 カ月 | 平熱 度 | 乙 生 年 | 有・無 () | か か り や す い 病 気 及 び 体 質 的 特 徴 風邪・下痢・便秘 扁桃腺炎・喘息・ひきつけ じんましん・脱臼・中耳炎 アレルギー体質・嘔吐・発熱 自家中毒・ヘルペス その他 () | 体 質 的 特 徴 ・熱…平熱(°C) 熱性けいれん… 有・無(状況:) ・アレルギー… 有・無 (牛乳・卵・小麦・大豆・魚介類・他 (ハウスダスト・花粉症・他) ・その他() | | | | | | | |
| | 出生時体重 | g | 生 歯 | カ月 | | | | | | | | | | | | |
| | 分娩状況 | 正規・早産(カ月) 保育器() 安産・難産 異常() | 首のすわり | カ月 | | | | | | | | | | | | |
| | | | ねがえり | カ月 | | | | | | | | | | | | |
| | 栄養方法 | 母乳・人工・混合 | はいはい | カ月から | カ月間 | | | | | | | | | | | |
| | 保育中 特に 注意すべき事項 | | 歩行開始 | 年 | カ月 | | | | | | | | | | | |
| 病気の記録 | 事項 | 麻 疹 | 風 疹 | 水 痘 | 百日咳 | シトメ | 耳下腺炎 | | 性 格 的 特 徴 | | | | | | | |
| | 年齢 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 身体面に対する 処置及び配慮 | | | | | | | | | | 記入日: 年 月 日 記入者: | | | | | | |

