

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) () TEL ・第2希望(続柄:) 自宅・携帯・職場(直通・呼出) () TEL ・第3希望(続柄:) 自宅・携帯・職場(直通・呼出) () TEL										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 ()																								
住所																									
連絡先	電話	自宅・呼出 (方) TEL																							
	かかりつけの 病院名	TEL ()																							
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 ・小便…自分でする(便所・便器)・できない 時間(規則的 ・ 不規則) 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 異 常 及 び 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	平熱	度	乙 半 干	有・無 ()	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	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 ()																		
	分娩状況	正規・早産 (カ月)	首のすわり		カ月																				
		保育器 () 安産・難産 異常 ()	ねがえり		カ月																				
			座 位		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																		
			発 語		年		カ月																		
病 気 の 記 録	事項	麻 疹	風 疹	水 痘	百 日 咳		シ ン ト ン	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: