

こども園提出

令和 年度 一時保育児童調査票

(以上児用)

(利用園名：にちなん十色 園)

フリガナ 児童名			平成 年 月 日生	歳 (入園時)	住所 保護者名		続柄 ()	Tel -
家 族 状 況	氏 名		続 柄	生年月日	勤務先 職業	電話番号	不在・疾病・障害	
				. .				
				. .				
				. .				
				. .				
				. .				
				. .				
				. .				
家 族 の 状 況	家の周囲の環境	父母の勤務時間	兄弟友人関係	主な育児者	保護者の教育方針	保護者から見た子供	送迎方法	
		父 ~		昼：				
		母 ~		夜：				
児 童 の 健 康 状 況 等	発 育 歴			かかりやすい病気	自宅付近の地図(住居:自家・借家・アパート・公社宅・公営住宅)			
	出産歴 第 子・体重 g 出産 安産・難産・帝王切開・仮死 早産 (在胎週数 w) 栄養 (母乳・人工・混合) 離乳 歳 ヶ月 首のすわり ヶ月 おむつをやめたとき 一部： 歳 ヶ月／全部： 歳 ヶ月 生菌 ヶ月 歩き始め 歳 ヶ月			平 熱 アレルギーの有無 牛乳・卵・小麦 大豆・魚介類 ハウスダスト・花粉症 無・他()				
	食 事	・速い・遅い ・定期的・不規則的 ・食べさせてもらう ・ひとりで食べる ・スプーンで食べる ・箸で食べる ・食事の量 (多い・少ない) ・好き嫌いがある (はい・いいえ) 好きな食べ物 () 嫌いな食べ物 () ・その他 ()						
睡 眠	・起きる時刻 (時頃) ・寝る時刻 (時頃) ・昼寝をする ・機嫌よく起きる ・ひとりで寝る ・誰かと一緒に寝る () ・夜泣きをする ・寝る時のくせ () ・その他 ()							
排 泄	・おむつをしている ・時々もらす ・おねしょをする ・寝る時だけおむつをしている ・小便、大便共にひとりでできる (おまる・トイレ) ・小便はひとりで (できる・できない) ・大便はひとりで (できる・できない) ・その他 ()							
着 脱	・着せてもらう ・手伝えばできる ・ひとりでできる ・ボタンかけ (できない・できる・しようとする) ・その他 ()							
清 潔	・手洗いをする ・鼻をかむことができる ・うがいができる ・歯みがきができる ・その他 ()							
言 葉	・はっきり話す ・幼児語を話す ・挨拶が言える ・どもる ・人の話が理解できる ・その他 ()							
あ そ び	・安全なあそび場が (ある・ない) ・近所に友達が (いる・いない) 好きな遊び (戸外) (室内) 誰とあそびますか (ひとり・友達・父母・兄・弟・姉・妹・祖父母・その他) ・その他 ()							
そ の 他	・牛乳が (飲める・飲めない・まだ飲んだことがない) ・青魚を食べたことが (ある・まだ食べさせたことがない) ・青魚を食べてアレルギーが (出る・出たことがある・出ない)							
その他 (何でも記入してください)								