



幼 児 生 活 調 査 票

◆各欄に記入または○、☑をしてください。

令和 年 月 日 記入

幼 児	ふりがな氏名			男 女	生 年 月 日	入 園 (所) 前 の 状 況	主な養育者	父 母 祖父 祖母 その他 ()				
	現 住 所	〒 鹿追町		Tel ()	H・R 年 月 日		受診した健診相談等	6ヶ月 12ヶ月 18ヶ月 3歳児 3、4ヶ月 24ヶ月 30ヶ月 その他 ()				
保 護 者	緊急連絡先 ※優先順に記入	① 父・母・その他 () Tel ()		② 父・母・その他 () Tel ()		③ 父・母・その他 () Tel ()		食 事 及 び 食 間	①朝食・昼食・夕食 ☐必ず食べる ☐時々食べないことがある ②【0歳児のみ】牛乳を飲んだことが ☐ある ☐ない ③食べ物の好き嫌い ☐ある ☐少しある ☐ない ○好きな食べ物 () ○嫌いな食べ物 () ④食べるとアレルギー体質で具合が悪くなる食品 ※入園時に詳細確認します () ⑤間食 ☐しない ☐する (1日 回 ☐時間を決めている ☐決めていない)			
	ふりがな氏名			生年月日	S・H 年 月 日		続 柄					
家 庭 環 境	家 族 構 成	続柄	ふりがな氏名	年 齢	同居・別居	勤務先・在学名等	健 康 歴	今 ま で に か か っ た 病 気	○水ぼうそう 歳 ○アトピー性皮膚炎 歳 ○流行性耳下腺炎 (おたふくかぜ) 歳 ○ひきつけ 歳 ○風しん 歳 ○中耳炎 歳 ○はしか 歳 ○肺炎 歳 ○百日せき 歳 ○虫歯のでき始め 歳 ○その他 () 歳			
		父			同・別							
		母			同・別							
					同・別							
					同・別							
					同・別							
					同・別							
					同・別							
住 宅	持ち家	アパート・マンション	官公舎・社宅	その他 ()		康 境	① 幼児の家庭での呼び名					
② 仲良しのお友達												
③ 家庭でよく一緒に遊ぶ人	兄弟姉妹	同年齢の友達	両親	一人遊びが多い	今までにした大きな怪我							
④ 好きな遊び				よくかかる病気や今治療中の病気								
⑤ 好きな絵本やTV番組				常 用 薬	☐服用していない ☐服用している (薬名:)							
⑥ 以前に通っていたこども園、保育園、サークルなど	(名称)	(期間)	年 月より	年 月まで	予防接種		☐BCG(結核) ☐4種混合(ジフテリア、百日せき、破傷風、ポリオ) ☐MR(はしか、風しん) ☐ヒブ ☐その他 ()					
睡 眠	①寝る時刻 (時頃) ☐1人で ☐母と ☐その他 () ②起きる時刻 (時頃)											
排 泄	①大 便 ☐午前 ☐午後 ☐決まっていない ☐紙パンツ使用中 ②小 便 ☐近い ☐普通 ☐遠い ☐布おむつ使用中											