



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 H・R 年 月 日	入 園（所） 前 の 状 況 育	主な養育者	父 母 祖父 祖母 その他（ ）		
	現 住 所	〒 鹿追町		Tel（ ）	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			
	ふりがな氏名			生年月日 S・H 年 月 日	続 柄		②【0歳児のみ】牛乳を飲んだことが ☐ ある ☐ ない			
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	病 歴	③食べ物の好き嫌い ☐ ある ☐ 少しある ☐ ない		
		父			同・別			○好きな食べ物（ ）		
		母			同・別			○嫌いな食べ物（ ）		
					同・別			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 （ ）		
					同・別			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）		
					同・別			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
					同・別				○流行性耳下腺炎（おたふくかぜ） 歳	○ひきつけ 歳
					同・別				○風しん 歳	○中耳炎 歳
			同・別		○はしか 歳	○肺炎 歳				
住 宅	持ち家 アパート・マンション 官公舎・社宅 その他（ ）						○百日せき 歳	○虫歯のでき始め 歳	○その他 歳 （ ）	
① 幼児の家庭での呼び名						健 康	今までにした大きな怪我			
② 仲良しのお友達							よくかかる病気や 今治療中の病気			
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						常 用 薬	☐ 服用していない ☐ 服用している（薬名： ）		
④ 好きな遊び							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（ ）		
⑤ 好きな絵本やTV番組							睡 眠	①寝る時刻（ 時頃） ☐ 1人で ☐ 母と ☐ その他（ ）		
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						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		