



幼児生活調査票

(令和 年 月 日 記入) 認定こども園しかおい・地域保育所

幼 児	ふりがな氏名	男 女	生年月日 H・R 年 月 日	入 園 (所) 前 の 発 状 育 況	主に養育した人	父 母 祖父 祖母 その他 ()				
	現住所 〒 鹿追町	電話番号			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 電話番号	①父・母・その他()		②父・母・その他()	③父・母・その他()	○三食 必ず食べる 時々食べないこともある				
		電話番号	電話番号	電話番号	電話番号	○食べ物の好き嫌い ある 少しある ない				
保 護 者	ふりがな氏名	生年月日	S・H 年 月 日	の 発 状 育 況	食 事 及 び 間 食	○(0歳児のみ)牛乳を飲んだことが ある ない				
		続柄				○好きな食べ物 () ○嫌いな食べ物 () ○食べるとアレルギー体質で具合が悪くなる食品 ()				
家 庭 環 境	同居家族	続柄	ふりがな氏名	年齢	勤務先・在学名等	病 歴	間食は ○しない ○する 1日 回 時間は決めている 決めていない			
		父					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	
家 庭 環 境	同居していない 園児のきょうだい	母				○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			
家 庭 環 境	同居していない 園児のきょうだい					○はしか 歳	○肺炎 歳			
						○百日せき 歳	○虫歯のでき始め 歳			
家 庭 環 境	住宅 自家 アパート・マンション等 官公舎・社宅 (号) その他				健康	今までにした大きな怪我				
					健康	よくかかる病気や今治療中の病気				
家 庭 環 境	仲良しの友達				健康	常用薬	飲んでいる () 飲んでいない			
		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			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 ()			
家 庭 環 境	どんな遊びが好きですか				睡眠	○寝る時刻 時頃 一人で寝る 母と寝る その他 () ○起きる時刻 時頃				
	どんな絵本やTV番組が好きですか				排泄	○大便 午前 午後 決まっていない ○紙パンツ使用中 ○小便 近い 普通 遠い ○布おむつ使用中				
家 庭 環 境	入園(所)前に通っていた幼稚園、保育園、 こども園、保育所、サークルなど	名称			家庭での 呼び名					
		年 月より 年 月まで								