



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 生年月日		入 園 (所)	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
保 護 者	緊急連絡先 優先順に記入	①父・母・その他 ()		②父・母・その他 ()	③父・母・その他 ()		電話番号					
		電話番号	電話番号		電話番号		電話番号					
保 護 者	ふりがな 氏名	生年月日		S・H 年 月 日	発 状 育 況	食 事 及 び 間 食	○三食 必ず食べる 時々食べないこともある					
		続柄		○食べ物の好き嫌い ある 少しある ない								
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	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		
		父						○流行性耳下腺炎 (おたふくかぜ) 歳		○ひきつけ 歳		
家 庭 環 境	同居していない 園児のきょうだい	母				○風しん 歳		○中耳炎 歳		○肺炎 歳		
						○はしか 歳		○虫歯のでき始め 歳		○その他 () 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 歴	今までにした大きな怪我						
		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	兄弟姉妹 同年齢の友達 両親 一人遊びが多い			康 健	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)					
		家庭でよく一緒に遊ぶ人					・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	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 ()						
		どんな絵本やTV番組が好きですか				○起きる時刻 時頃						
家 庭 環 境	入園(所)前に通っていた幼稚園、 こども園、保育所、サークルなど	名称			排 泄	○大便 午前 午後 決まっていない ○紙パンツ使用中						
		年 月より 年 月まで				○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、 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										