

整理番号 - -

入園希望調査表 （0歳児） R9年度～

※ 本調査表は、入園が決定した園に送付されます。

※ 記入内容は入園決定に影響することはありません。保育する上で、参考とさせていただきます。

記入日 年 月 日

子どもの 名前	ふりがな 男・女	子の 愛称		保護者 との 続柄		生年月日 年齢	年 月 日 (歳 か月)
保護者名	ふりがな		電話番号	自宅			
				携帯			
住所	豊明市						

A. お子さんについてお答えください。あてはまる事項を○で囲み_____に記入してください。

1 (1)妊娠中、出産後お母さんは病気をしましたか。

 ・ いいえ ・ はい (妊娠中毒 ・ 強いつわり ・ 風疹 ・ その他_____)

 (2)出産時・新生児期についてお聞きします。

 ・ 正常 ・ 仮死 ・ 帝王切開 ・ 黄疸・交換輸血 ・ 保育器使用 ・ その他 (_____)

 ・ 出生時の体重 _____ g

2 今までに大きい病気にかかったことがありますか。 (はい ・ いいえ)

 病名_____ 発症時期_____ 病院名 (_____)

 現在の状態

3 アレルギーはありますか。 ・ いいえ ・ はい (・ 牛乳 ・ 卵 ・ 大豆 ・ その他_____)

4 脱臼をしたことはありますか ・ いいえ ・ はい _____ 才 か月 部位 :

5 けいれんが起きたことはありますか。 ・ いいえ ・ はい 最終年月 _____ 年 _____ 月

B. 次の健診についてお答えください。

 ・ 1 か月児健診 ・ 受けない ・ 受けた 指導 (無・有) 内容 _____

 ・ 3 か月児健診 ・ 受けない ・ 受けた 指導 (無・有) 内容 _____

 ・ 6 ～ 1 0 か月の間の健診 ・ 受けない ・ 受けた 指導 (無・有) 内容 _____

C. お子さんの発達の様子について、現在該当する項目にチェックをしてください。（複数可）

運 動	☐ 首がすわっている	☐ 寝返りをする ☐ おすわりをする	☐ はいはいをする ☐ つかまり立ちをする	☐ 伝い歩きをする
こ と ば	☐ アーアーウーウーと 声を出す。	☐ おもちゃなど自分の 取って欲しいものに 向かって声を出す	☐ 人見知りや後追いをする	☐ 指差しをする ☐ 自分の名前がわか り、呼びかけると 振り向く
あ そ び	☐ 音のするおもちゃや 色鮮やかなおもちゃ に興味を持つ	☐ ガラガラを振って遊ぶ	☐ 機嫌よく一人で遊ぶ	☐ 音楽に合わせて、 体を動かす ☐ 指で小さい物を つまむ
対 人	☐ あやすと声をだして 笑う	☐ 親しい人がわかって 笑う	☐ 親など大好きな大人と、 そうでない人の区別が つく	☐ バイバイ・コンニ チハなどの身振り をする

D. お子さんの生活についてお答えください。

食 事	時 間	・ 母乳 ・ 混合 ・ 人工（牛乳・ミルク） （ミルク名）	おやつ	・ 不規則 ・ 規則的 一日 _____ 回 （ _____ 時頃 ・ _____ 時頃 ・ _____ 時頃） 種類： _____
	授乳方法	・ 抱く ・ 寝かせる ・ 椅子に座る ・ 一人で持つ		その他の飲み物
	時間と量	・ 1 日 _____ 回 （ 1 回 _____ cc ） ・ 不規則 ・ 規則的（ _____ 時間おき） ・ 1 回の所要時間 _____ 分		
	離乳食	・ 1 日 _____ 回 _____ 午前 _____ 時頃 _____ 午後 _____ 時頃 ・ 1 回の量 （ ・ 多い ・ 少ない ・ むらがある） ・ 1 回の所要時間 _____ 分 ・ 調理形態：		
睡 眠	起 床 就 寝 昼 寝	・ _____ 時頃 ・ 不規則	寝る時の姿勢	・ うつぶせ ・ 仰向け ・ 横向き
		・ _____ 時頃 ・ 不規則		
		・ _____ 時頃 ～ _____ 時頃	熟睡度	・ 浅い方 ・ どちらでもない ・ 深い方
		・ _____ 時頃 ～ _____ 時頃		
く せ	屋寝時の様子	・ 一人で寝る ・ 添い寝 ・ おんぶ ・ 抱っこ ・ 指しゃぶり ・ 決まったものを持つ ・ 哺乳瓶 ・ おもちゃ ・ タオル ・ 毛布 ・ おしゃぶり ・ その他（ _____ ） ・ 特にない	寝つき	・ 良い ・ どちらでもない ・ 悪い
			寝起き	・ 良い ・ どちらでもない ・ 悪い
			その他	
排 泄	便の状態	・ 硬い ・ 普通 ・ 軟らかい ・ 回数 _____ 一日 _____ 回くらい	オムツの種類	布 ・ 紙

・ 入園に際し、心配なことはありますか。