

0・1歳児

入園児童家庭調査票

記入例

(0・1歳児用) 令和4年4月2日以後に生まれた児童

○ ○ 保育園

ふりがな	いちろう		住所	いなべ市北勢町阿下喜31番地○×ハイツ101号	
児童名	いなべ 一郎		生年月日	平成令和 4年 5月 20日 (男・女)	家庭への連絡方法 (電話) 72-●●●● (携帯電話) (父・母) ▲▲▲-××××-●●●●
ふりがな	じゅうろう		続柄	父	
保護者名	いなべ 十郎		勤務先等	△△株式会社	
家族構成 (本児を除く)	ふりがな 名前	続柄	生年月日	勤務先等	勤務先電話番号
	いなべ 十郎	父	大正昭和平成令和 2年 6月 7日	△△株式会社	0594-78-△△△△
	いなべ 優子	母	大正昭和平成令和 3年 8月 1日	××株式会社	0594-46-××××
	いなべ 幸子	姉	大正昭和平成令和 2年 5月 5日	○ ○ 保育園	0594-78-○ ○ ○ ○
			年 月 日		- -
			年 月 日		- -
			年 月 日		- -
家庭での 子どもの姿	食事	①授乳 母乳 人工 混合 ミルク種類 (普通 アレルギー用 フローアップ ミルク) 乳首サイズ (S M L LL) タイプ (丸穴 Y X) 1回の哺乳量 (180 cc) 1日の回数 (4~5回)			
		②離乳食 主に食べさせているもの (10倍がゆ 野菜のすりつぶし)			
		③食事 食べさせている 自分で食べようとしている (スプーン 手づかみ) 好きなもの (にんじん ピーマン) 嫌いなもの (牛肉 しいたけ)			
	排泄	①便の回数 1日 3回			
		②便の状態 軟らかい 普通 硬い			
睡眠	③おまるを使っていますか		はい (9か月頃から) いいえ		
	①昼寝		する (2回) しない		
	②寝つかせる方法		抱く おんぶ 添い寝 布団に入ってトントト 一人で		
③寝かせる姿勢		あおむき うつ伏せ その他 ()			
好きな遊び・おもちゃ		ガラガラ つみ木			
保育園への希望					
★緊急時のために家を中心とした付近見取図を書いてください。					
通園の方法	自家用車 徒歩 その他 ()				

記入例

入園児童 の氏名	いなべ 一郎
-------------	--------

出生歴	第2子	①妊娠中の異常 なし あり (妊娠中毒症 流産傾向 その他<>) ②分娩時の異常 なし あり (帝王切開 仮死 呼吸障害 吸引 鉗子 その他<>) ③在胎週数 (40 週) ④出生時の身長 (50.0 cm) 体重 (3.000 g)			
発育歴	首のすわり 4 か月 生歯 7~8 か月 おすわり 7 か月 はいはい 7~8 か月 歩行 12 か月 片言 12~13 か月				
既往歴	①なし あり (はしか 風しん 百日咳 水ぼうそう おたふくかぜ 中耳炎 その他<>) ②ひきつけ 2 回 (熱なし 熱あり … 治療 (なし あり)) ③入院を要した病気、けが、なし あり (歳 8 か月 病名等< 肺炎 >)				
体質	①アレルギー なし あり (アトピー性皮膚炎 喘息 じん麻疹 鼻炎 結膜炎) 原因 食品 (卵 牛乳 そば) 薬品 () その他 (動物アレルギー (犬)) ②その他 下痢しやすい 便秘しやすい よく熱を出す 湿疹がでやすい 中耳炎をおこしやすい 扁桃腺がはれやすい 脱臼しやすい (部位 肘 肩)				
	上記以外の健康面で 気になること				
予防接種	BCG	ヒブ	四種混合		
	○	1回 ○ 2回 ○ 3回 ○ 追加 ○	1回 ○ 2回 ○ 3回 ○ 追加 ○		
	麻疹風疹 (MR)	日本脳炎	水痘 (水ぼうそう)	B 型 肝 炎	
	I 期	1回 ○ 2回 ○ 追加 ○	1回 ○ 2回 ○	1回 ○ 2回 ○ 3回 ○	
	小児用肺炎球菌	その他 (おたふくなど)			
	1回 ○ 2回 ○ 3回 ○ 追加 ○				
健康診査	受診の有無	特記事項の有無	特記事項の内容	受診機関名	
	1 か月 健診	有	有	体重の増え方	○○病院
	4 か月 健診	有	有	発育	△△医院
	10 か月 健診	有	無		××クリニック
1 歳 6 か月 健診					

2～5歳児

記入例

入園児童家庭調査票

(2～5歳児用) 令和4年4月1日以前に生まれた児童 ○○ 保育園

ふりがな	さちこ		住所	いなべ市北勢町阿下喜31番地○×ハイツ101号	
児童名	いなべ 幸子				
生年月日	平成令和	2年5月5日	(男)	(女)	
ふりがな	じゅうろう		続柄	父	
保護者名	いなべ 十郎			家庭への連絡方法	(電話) 72-●●●●●● (携帯電話) (父・母) ▲▲▲-××××-●●●●

	ふりがな	続柄	生年月日	勤務先等	勤務先電話番号
家族構成(本児)を除く	いなべ 十郎	父	大正昭和平成令和 2年6月7日	△△株式会社	0594-78-△△△△
	いなべ 優子	母	大正昭和平成令和 3年8月1日	××株式会社	0594-46-××××
			年月日		--
			年月日		--
			年月日		--

家庭での子どもの姿	食事	①食事の仕方	自分で食べる (手づかみ フォーク スプーン はし) 食べさせる
		②好きなもの	(牛肉 魚 にんじん)
		③嫌いなもの	(牛乳 しいたけ ピーマン)
	排泄	①おむつの使用	していない (している) 布おむつ (紙おむつ) その他 ()
		②小便	一人です (おまるで 便所でく和式 洋式) 予告する 一人でできない
		③大便	一人です (おまるで 便所でく和式 洋式) 予告する 一人でできない
		④便の状態	軟らかい 普通 (硬い)
		④便の回数	(1日 回) (その他 (便秘気味))
	睡眠	①起床	(6時30分頃)
		②昼寝	しない (する) (1時~2時頃)
		③就寝	(8時30分頃)
		④寝かせる方法	(添い寝)
⑤寝つき		よい (わるい)	
⑥その他		()	
好きな遊び		・ブロック ・ままごと ・ゲーム	

保育園への希望

★緊急時のために家を中止とした付近見取図を書いてください。

通園の方法 自家用車 徒歩 その他 ()

0・1歳児用を参考に裏面も記入してください