

家庭状況票(みんなの遊々保育園用)

①

平成 年 月 日提出

平成 年 月 日生

ふりがな				平成 年 月 日生	
児童名				本人の平熱 _____ °C	
住所				自宅の電話番号	
保護者	ふりがな		健康保険	記号・番号	
	父			発行機関名	
	ふりがな		(乳)医療証 その他()	負担者番号	
	母			受給者番号	
通園状況	通園方法		通園所要時間		
	保育園に連れてくる時間		午前 時 分		
	主に連れてくる方		父・母・その他 ※その他に○をつけた方は、以下の欄に記入してください。		
	氏名	園児との続柄	住所	連絡先	
	保育園に迎えに来る時間		平日	午後 時 分	
			土曜日	午後 時 分	
	主に迎えに来る方		父・母・その他 ※その他に○をつけた方は、以下の欄に記入してください。		
	氏名	園児との続柄	住所	連絡先	
	災害及び緊急時に備えて	○保育時間中に災害が発生し広域に渡り被害が及ぶ場合には、できる限りお子様のお迎えをお願いします。			
○災害に備えて各家庭でも対策を立て、保育園にお迎えに来られる方を定め、下の欄に記入してください。					
お迎えに来られる方の氏名		住所	園児との続柄	交通ストップ時の所要時間	
ふりがな					
○保護者のお迎えが困難と思われる場合は、必ず代理の方を依頼してください。					
代理の方の氏名		住所	園児との続柄	交通ストップ時の所要時間	
ふりがな					

園児と同居のご家族を全員ご記入ください。

家族関係	氏名	園児との続柄	生年月日	氏名	園児との続柄	生年月日		
保護者の状況	勤務の状況	父			母			
			外勤	自営	その他()	外勤	自営	その他()
		勤務先名						
		所在地						
		電話						
		仕事内容						
		保育園からの通勤方法						
		保育園からの所要時間						
		勤務時間	平日	時	分	～	時	分
			土曜日	時	分	～	時	分
		休日	日・祝・土曜・その他()			日・祝・土曜・その他()		
		その他の状況	携帯電話			携帯電話		
発熱時等の連絡先								
通勤経路	自宅から保育園までの交通手段と所要時間	自宅→		→保育園	自宅→		→保育園	
	保育園から職場までの交通手段と所要時間	保育園→		→職場	保育園→		→職場	

家庭状況表にご記入された個人情報、他の目的で使用することはありません。

児 童 票

(1)

所(園)名 _____

幼 児	氏 名				入所(園)	年 月 日	
	生年月日	年 月 日生	(男・女)		退所(園)	年 月 日	
	現住所						
	電 話						
保 護 者	氏 名				続柄 ()	緊急連絡先	Tel. _____
家 族 の 状 況	家 族 の 氏 名	続 柄	家 族 の 氏 名	続 柄			
環 境 ・ 通 所 (園) 道 順	<p>通所(園)距離=約()km/所要時間=約()分 送迎方法=()/送迎者=() または ()</p>						
年度	年度	年度	年度	年度	年度	年度	年度
所(園)長印							
担任印							
かかりつけ医療機関		かかりつけ医療機関		保険証記号番号		幼児の血液型	
Tel. _____		Tel. _____		保険者名		型	

住居環境	・自宅 ・社宅 ・寮 ・借家 ・間借り ・アパート ・その他 ()
	*部屋数 () 部屋 *広さ () m ²
	*換気 (・良し ・普通 ・不良) *採光 (・良し ・普通 ・不良)
	*付近の遊び場 (・ない ・ある=その場所は _____)
	*危険な場所 (・ない ・ある=その場所は _____)
*交通状況-車などが (・あまり通らない ・頻繁に通る=その場所は _____)	

保護者から見た家庭での子どもの生活	食事	*食事の量(・多い ・普通 ・少ない) *偏食(・なし ・あり=それは _____)
	食物の好み	*肉、魚、卵などを、好んで食べるか (・良く食べる ・少し食べる ・食べない) *ジュース、お菓子などの糖分の多いものを、好んで食べるか (・良く食べる=特に好むものは _____ ・少し食べる ・食べない) *牛乳、小魚、海草などを、好んで食べるか (・良く食べる ・少し食べる ・食べない) *野菜、果物などを、好んで食べるか (・良く食べる ・少し食べる ・食べない)
	睡眠	*添い寝 (・する ・しない) *昼寝 (・いつもする ・あまりしない) *寝つき (・良い ・悪い) *寝ぼける (・しない ・時々する ・いつもする)
	排泄	*大便が、自分で (・できる ・できない) *小便が、自分で (・できる ・できない) *夜尿 (・しない ・時々する ・よくする)
	清潔	*顔や手を、自分で (・洗う ・洗わない) *歯を、自分で (・磨く ・磨かない)
	着衣	*自分で (・着る ・少し手伝えればできる ・着られない ・着せてもらいたがる)
	言語	・赤ちゃん語 ・はっきり言える ・どもる ・その他 ()
	遊び	*友だちが (・いる ・いない) *家では (・一人で遊ぶ ・大人と遊ぶ ・兄弟と遊ぶ) *特に興味を持つもの (_____)
	運動	・転びやすい ・不器用 ・運動恐怖 ・その他 ()
	性質	・すねる ・怖がる ・わがまま ・潔癖 ・やんちゃ ・活発 ・素直 ・優しい ・内気 ・その他 ()
家族	・かまいすぎ ・厳しい ・その他 ()	

園で注意してほしいこと	
-------------	--

(4) 幼児名 ()

歯科検診表

年度		月	日
876	1	1	678
右	EDCBA	ABCDE	左
876	1	1	678
歯の汚れ(・きれい・普通・汚い)			
軟組織の異常(・なし・あり)			
その他要指導			
検査医			

年度		月	日
876	1	1	678
右	EDCBA	ABCDE	左
876	1	1	678
歯の汚れ(・きれい・普通・汚い)			
軟組織の異常(・なし・あり)			
その他要指導			
検査医			

年度		月	日
876	1	1	678
右	EDCBA	ABCDE	左
876	1	1	678
歯の汚れ(・きれい・普通・汚い)			
軟組織の異常(・なし・あり)			
その他要指導			
検査医			

健診状況表

検査事項	月日	年度	月日	年度	月日	年度
身長	月	cm	月	cm	月	cm
体重	日	kg	日	kg	日	kg
栄養状態						
注意事項 嘱託医印						
身長	月	cm	月	cm	月	cm
体重	日	kg	日	kg	日	kg
身長	月	cm	月	cm	月	cm
体重	日	kg	日	kg	日	kg
身長	月	cm	月	cm	月	cm
体重	日	kg	日	kg	日	kg
身長	月	cm	月	cm	月	cm
体重	日	kg	日	kg	日	kg
身長	月	cm	月	cm	月	cm
体重	日	kg	日	kg	日	kg
身長	月	cm	月	cm	月	cm
体重	日	kg	日	kg	日	kg
身長	月	cm	月	cm	月	cm
体重	日	kg	日	kg	日	kg
身長	月	cm	月	cm	月	cm
体重	日	kg	日	kg	日	kg
身長	月	cm	月	cm	月	cm
体重	日	kg	日	kg	日	kg

(注)「健診状況表」は最上段が4月で、以下5月6月…と続いて最下段が3月。毎月計れない場合は、検査した月だけ記入。

(6)

心身の発育記録

年度

幼児名(

)

年 月 日	記 録	担任印
. .		
. .		
. .		
. .		
. .		
. .		
. .		
. .		
. .		
. .		
. .		
. .		
. .		
. .		
. .		
. .		
. .		
. .		
. .		
. .		
. .		
. .		
. .		
. .		
. .		
. .		
. .		
. .		

心身の発育記録

(7)

年度

幼児名 (

)

年 月 日	記 録	担任印
. .		
. .		
. .		
. .		
. .		
. .		
. .		
. .		
. .		
. .		
. .		
. .		
. .		
. .		
. .		
. .		
. .		
. .		
. .		
. .		
. .		
. .		
. .		
. .		
. .		
. .		
. .		
. .		
. .		
. .		
. .		

(8)

心身の発育記録

年度

幼児名 (

)

年 月 日	記 録	担任印
. .		
. .		
. .		
. .		
. .		
. .		
. .		
. .		
. .		
. .		
. .		
. .		
. .		
. .		
. .		
. .		
. .		
. .		
. .		
. .		
. .		
. .		
. .		
. .		
. .		
. .		
. .		
. .		
. .		

心身の発育記録だけを印刷したものが別にありますので不足の場合はご利用ください。



家庭生活調査票

番号 _____

◎お子さまが安心して通園していただくために、ぜひお聞きしたいことからですの
で、おさしつかえない範囲で、正確にお書きください（秘密書類として扱います）

(ふりがな) 園児氏名	男 女	生年月日	平成	年	月	日生
現住所	〒					電話
(ふりがな) 保護者氏名	男 女	園児からみた 続柄	生年 月日	大正 昭和	年	月 日生
保護者住所						

緊急時の 保護者連絡先	自宅・勤務先など	電 話	近所の 園児	組 氏名
通園方法	通園バス	徒歩 (約	分)	その他 (約
				分)

ご自宅から園までの略図（目標などを記入して、わかりやすくお書きください）

※該当するものを○で囲んでください。数字は、算用数字でお書きください。以下同様

園児氏名	
------	--

家族の状況	家族の氏名	生年月日	性別	続柄	家族の氏名	生年月日	性別	続柄
				本人				

どんな遊びが好きですか		だれとよく遊びますか	
親しい友だち はいますか	(氏名： (氏名： (氏名：	/年齢： () /年齢： () /年齢： ()	
お子さまは どのような性質ですか	長所 () 短所 ()	人見知りをしますか	しない ふつう 強いほう
用便をひとりでできますか	できる できない	衣服の着脱ができますか	ひとりでできる まだよくできない
好きな食べ物は何か		嫌いな食べ物は何か	
気になるくせはありますか (指しゃぶりなど)	ない ある ()		
好きなあそびは何ですか		嫌いなあそびは何ですか	
養育するうえで、特に 心がけた点がありますか	ない ある ()		
お子さまの、どんなところ を伸ばしてあげたいですか			
小学校への入学について	学区の小学校名 ()	志望小学校がありましたら、お書きください ()	
記入者氏名		記入年月日	年 月 日

健康状態

園児氏名	
------	--

出生時の様子	正常 早産 難産	出産時の体重	約	g	
	外科的手術 その他 ()				
授乳	母乳 人工栄養 母乳と人工栄養	離乳	歳	か月の時	
歩き始めた時期	歳	か月ころ	言葉を使い始めた時期	歳	か月ころ
現在の健康状態	元気 やや弱い 気になること ()				
今までしたことのある予防注射	三種混合 ポリオ はしか インフルエンザ 日本脳炎 おたふくかぜ 風疹 水痘 BCG その他 ()				
これまでにかかった病気で 今も心配なこと					
かかりつけの病院・診療所			電話		

・健康上のことや、生活上のことなどで、ご心配なことがありましたら、なんでもお書きください。

お子さまの保育について、特に園へ望むことがありましたら、お書きください。

補 記

Blank lined area for supplementary notes.