



幼児生活調査表

平成 26 年度

お子さまの教育をよりよくするために、ぜひお聞きしておきたいことからですので、正確にご記入ください。極秘の書類として充分注意いたします。

| | | | |
|-----------------------|----------------------|--------------|--------------|
| ふりがな 園児氏名 | 男 女 | ふりがな 保護者名 | 園児から みた続柄 |
| 生年月日 平成 年 月 日生 | 生年月日 昭和 平成 年 月 日生 | | |
| 現住所 | 〒 市 町 大字 番地 | 郡 丁目 | |
| 自宅電話番号 | | | |
| 家族同居人氏名 (保護者も記入の事) | 年齢 | 性別 | 園児からみた 続柄 |
| | | | 職業又は在学名 |
| | | | 電話番号 |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

★ 急患(急病)にそなえて

| | | | |
|------------------|----------|----|----|
| 健康保険証 | 名称 | 記号 | 番号 |
| | 企業 番号 | | |
| 子どもの医療費 受給資格証 | 受給者番号 | | |
| | 公費負担者番号 | | |

- ① 園児の帰宅時は、 イ、いつもだれかいる 〇、留守である
- ② かかりつけの病院名(内科、外科、歯科等)〔 〕
- ③ 園内で発生した事故の場合、園医又は救急病院へ連れて行くことに対して、
 イ、よい 〇、病院へ行く前に家に連絡すること
- ④ 家庭へ連絡のつかない時は、()宅のTEL()へ
- ⑤ かかりやすい病気、又は身体上の傾向
〔 〕

★ 健康調査

| | | | |
|--|--|----------------------------|------------------------------------|
| 出産の時期 | ふつう 早産 おそかった | 出産時の体重 | g位 |
| 出産の状況 | ふつう産 難産 手術分娩 | 特記(<input type="text"/>) | |
| 授乳 | 母乳 人工栄養 両方混合 | 離乳 | 満 才 月の時 |
| 歩きはじめた時期 | 満 才 月 | きき腕 | 右 左 要望(<input type="text"/>) |
| 健康状態 | 非常に元気 ふつう 病気になりやすい 病身 | 特記(<input type="text"/>) | |
| 耳の異常 | ない 特記(<input type="text"/>) | 目の異常 | ない 特記(<input type="text"/>) |
| 言語障害 | ない どもる その他 | 小便 | ふつう 近い その他(<input type="text"/>) |
| 済ました予防注射 | 三種混合 ポリオ その他(<input type="text"/>) | | |
| 平熱 | ℃ | 熱性けいれん | ない ある(<input type="text"/> ころ) |
| かかった病気 | はしか 水痘 耳下腺炎 とびひ その他(<input type="text"/>) | | |
| 重い病気をしたこと | ない ある (病名 <input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月ごろ) | | |
| 大きいけがをしたこと | 多い 普通 少ない (症状 <input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月ごろ) | | |
| 近所の友だちと仲良く遊びますか | よく遊ぶ 遊ばない その他(<input type="text"/>) | | |
| 食事の仕方・時間 | ゆっくり 普通 はやい (<input type="text"/> 分位) | | |
| 食 事 量 | 多い 普通 少ない | | |
| 育てるのに特に注意したこと | <input type="text"/> | | |
| よい習慣 | <input type="text"/> | | |
| なおしたいこと | <input type="text"/> | | |
| 子どもの教育について園に望むこと <input type="text"/> | | | |

案内図(近所の目標物と自宅付近図)