

秘

幼保連携型 認定こども園 光生幼稚園
幼児生活調査表

令和 3 年度
(R3年4月~R4年3月分)

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がらですので、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。 ※ お名前の漢字はとめはね等、戸籍通りに記入してください。住所も同様、戸籍通りに正確に記入をお願い致します。

ふりがな 男		ふりがな		園児から みた続柄
園児氏名		保護者名		
生年月日 H · R 年 月 日生		生年月日 S · H 年 月 日生		
現住所	〒 —			
自宅電話番号	※マンション名、アパート名、部屋番号、番地、大字、小字まで戸籍通りに記入してください。			
家族同居人氏名・ふりがな (保護者も記入の事)	年齢	性別	園児から みた続柄	勤務先名・勤務先電話番号
				携帯番号
★急患(急病)にそなえて		血液型 不明 · 確認済 (RH + · -) 型		
健康保険証	名称		記号	
	番号		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:	
主治医	内科・小児科 TEL.		外科 TEL.	
	歯科 TEL.		その他のかかりつけ TEL.	
緊急連絡先	①()TEL		②()TEL	
園内で発生した事故や病気の場合、家庭連絡をしますが ③(宅)TEL 留守で連絡を取れない場合の緊急連絡先				
連絡が取れない場合、園医救急 病院へ連れて行くことに対して... 1.連れて行ってよい 2.連れて行くことはできない				
薬使用の場合アレルギー等の反応 1.ありません 2.あります()				

★健康調査

記入日: 令和 年 月 日

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()		
授乳	母乳 人口栄養 両方混合	離乳	満 才 ヶ月	
歩きはじめた時期	満 才 ヶ月	きき腕	右 左	要望()
健康状態	非常に元気 ふう	病気になりやすい	病身	特記()
耳の異常	ない 特記()	目の異常	ない	特記()
言語障害	ない どもる	その他()		
済ました予防注射を記入				
平熱	熱 °C	小便	ふつう 近い	その他()
熱性けいれん	ない ある (°C	才 ヶ月頃)		
かかった病気	はしか 水痘 耳下腺炎 とびひ	その他()		
重い病気をしたこと	ない ある (病名	年 月頃)		
大きいけがをしたこと	ない ある (病名	年 月頃)		
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()		
食事の仕方・時間	ゆっくり 普通 はやい (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				
よい習慣				
なおしたいこと				
子どもの教育について園に望むこと				
かかりやすい病気や身体上の注意				
案内図(近所の目標物と自宅付近図)				

4