

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4年度
(R4年4月～R5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からです。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		女	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 留守で連絡を取れない場合の緊急連絡先			③()TEL		
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	人工栄養	両方混合	離乳	満 才 ケ月
歩きはじめた時期	満 才 ケ月	きき腕	右 左	要望()	
健康状態	非常に元気	ふつう	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	°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