

# 家庭のようす

平成 年 月 日現在

幼	フリガナ				男 女
	氏名				
児	生年月日	平成 年 月 日生	家庭での呼び名		
	現住所〒				
幼 児 の 状 況	食 事	食 べ 方	一人で食べる (いつも ・ 時々) 食べさせてもらう (いつも ・ 時々)		
		好 き 嫌 い	ない・少し・多い・(好きなもの 嫌いなもの )		
	睡 眠	就寝時刻 ( : )	起床時刻 ( : )		
		昼 寝	毎日する ( 時間 ) 時々 しない		
	排 泄	大 便	一人でできる (一人でふける ・ ふけない)		
		小 便	一人でできない (教える ・ 教えない)		
	洗 面	洗 顔	一人で洗う 洗ってもらう 洗わない		
		歯 磨 き	一人で磨く 磨いてもらう 磨かない		
	着 脱	衣 服	一人でできる できない		
		ボ タ ン かけ	一人でできる できない		
		く つ	一人ではける (立って ・ 座って) はけない		
	慣 習	こ と ば	正しく発音できる ・ 赤ちゃん言葉が残っている ・ よく話をする ・ 余り話さない		
利 き 手	右利き	左利き	両手利き	左利きを右利きになおした	
遊 び	遊 び 相 手	兄弟姉妹 友達 (同い年・年上・年下) 大人 (親・祖父母) 特にいない			
	好 き な 遊 び				
	う ご き	動きや行動で気になるところがありますか (ある ない)			
集 団 経 験	ハミング 保育所 ( ) 幼児クラブ サークル おけいごと ( )				

幼 児 の 状 況	既往症	・はしか（ 歳 ヶ月） ・水痘（ 歳 ヶ月） ・おたふくかぜ（ 歳 ヶ月） ・風疹（ 歳 ヶ月）
	予防接種	・はしか ・水痘 ・おたふくかぜ ・風疹 ・ヒブ ・肺炎球菌
	アレルギー	・なし ・あり 食物アレルギー（ ） その他のアレルギー（ダニ・ホコリ）（ ）
	特異体質	・なし ・あり（ ）
	かかりやすかった病気 持病等	
	今までにした怪我	
	お子さんの発育に関して、相談をしたことがありますか。 ・なし ・ある 関係機関： アーチル サンホーム こども病院 その他（ ）	
そ の 他	入園に際して心配なこと、配慮してほしいことなどありましたら、お書きください。	
写真のりしろ（家族全員の写真を貼ってください。）	・自宅付近の地図をお書きください。	