

# 調 査 票

入園児童氏名

児童生年月日（平成・令和） 年 月 日生

この票は、入所の面接とお子様を保育するうえでの参考資料となりますので、ありのままを記入してください。

1. 乳幼児健康診査を受けましたか。

受けていない

受けた  乳児（3か月～4か月）  9か月  1歳6か月  2歳  3歳

2. 健康診査時に指導やフォローがありましたか。

ない  ある（ 発達の遅れ  身体的なもの）

具体的な内容（ ）

3. 現在お子様に持病等がありますか。（一時的なものは除く）

ない

ある  ぜんそく  てんかん  アトピー  その他（ ）

アレルギー〔卵・牛乳・小麦・魚介類・落花生・その他（ ）〕

4. 持病やアレルギー等により日常生活で注意していることがあれば記入してください。

（ ）

5. 体質について記入してください。

熱を出しやすい

ひきつけを起こしたことがある     回位

中耳炎になりやすい

下痢・嘔吐をしやすい

鼻血がでやすい

湿疹がでやすい

その他（ ）

6. 現在お子様の成長（発達）について心配していることを記入して下さい。

ない

ある  ことばのおくれ  知的なおくれ  情緒不安定  おちつきがない

その他（ ）

7. 障害者（身体・療育）手帳の有無について記入してください。

ない

ある  身体      級 障害名（ ）

療育      A判定 ・ B判定 ・ C判定

8. 健診等で医師や保健師から指摘をうけたり、健康・発達面で心配なことがありましたら記入してください。

（ ）

★大治幼稚園を希望される3歳以上の方にお聞きします。

スクールバスの利用 有 ・ 無

★外国籍の方にお聞きします。

国籍（ ）