

家庭状況調査表

学級または組名		令和 年 月 日記入				整理番号		
児童	ふりがな氏名 <small>(戸籍通りにかく)</small>	男女	家族での呼び名 ()		緊急連絡先および連絡方法	自宅電話番号		
	生年月日	平成・令和 年 月 日				勤務先電話番号		
	現住所	〒				携帯電話番号 続柄 ()		
保護者	ふりがな氏名	児童との関係 ()				続柄 ()		
	生年月日	昭和・平成 年 月 日			続柄 ()			
	現住所	〒				E-mail		
	職業および勤務先					その他		
家庭環境	家庭の状況	続柄	氏名	生年月日	年齢	健否	職業・在学名	
	地域の状況							
住居の状況								
親の所見								
入園前の状況	発育の状況	主に育てた人						
		出産	正常・異常	成熟・未熟 () g	早産・過熟産 () か月			
		発育状況	1歳まで (良好・普通・不良)		3～4歳 (良好・普通・不良)			
		哺乳	母乳・混合栄養・人工栄養	離乳期	生後 か月より か月			
		体質	普通・特異体質 (滲出性体質・アレルギー体質) その他 () <small>(滲出性体質とは、湿疹、ストロフルス、じんましんなどのできやすい体質の事です)</small>					
		歩行	歩き始めた時期	ことば	意味のある言葉を 言い始めた時期 <small>(ふうふう・ママなど)</small>			

※家庭の状況は、同居の方すべてを記入願います。

入園前の状況	健康	体調	いままでもかかった病気と時期	麻疹 (はしか)	歳 か月		歳 か月		歳 か月
			水痘	歳 か月		歳 か月		歳 か月	
			百日咳	歳 か月		歳 か月		歳 か月	
			流行性耳下腺炎	歳 か月		歳 か月		歳 か月	
	かかりやすい病気	手当ての方法 ()							
	いままでもしたけが	その後の経過 ()							
	その他	難聴・弱視・その他特記すべき事項 ()							
	健康	管	理	予防注射	初回の接種年月	最近の接種年月	予防注射	初回の接種年月	最近の接種年月
				百日咳	年 月	年 月	麻疹 (はしか)	年 月	年 月
				ジフテリア	年 月	年 月	風疹 (三日ばしか)	年 月	年 月
破傷風				年 月	年 月	B C G	年 月	年 月	
ポリオ				年 月	年 月		年 月	年 月	
その他	5日以上の入院をしたことがありますか (ない・ある) 病名..... ひきつけを起こしたことがありますか (ない・ある)歳 ヶ月頃 口・指先が紫色に変色したことがありますか (ない・ある)歳 ヶ月頃 肩や肘の関節をはずしたことがありますか (ない・ある)歳 ヶ月頃 熱性けいれんを起こしたことがありますか (ない・ある)歳 ヶ月頃 蜂に刺されたことがありますか (ない・ある)歳 ヶ月頃 回								
現在の状況	発育と健康	食	事	発育状況	良好・普通・不良	かかりやすい病気			
				食事	食 欲	さかん・ふつう・むら・ない			
				好き嫌い	ない・少し・多い (好きなもの 嫌いなもの)				
				間食	時間を決めて・子どもが欲する時 (1日 回)				
				食事に要する時間	早い・ふつう・おそい (分程度)				
食物アレルギー	無・有 ()								

現 在 の 状 況	発 育	排 泄	大 便	(午前・午後) (ひとりできる・できない) (もらさない・もらすことあり)			
			小 便	(遠い・ふつう・近い) (ひとりできる・できない) (もらさない・もらすことあり・もらすことが多い)			
	と 健 康	睡 眠	ねる時刻 (時頃) おきる時刻 (時頃) 午睡 (しない・する)				
			良く寝る ・ 寝ぼける ・ 眠りが浅い				
			寝起きが良い ・ 普通 ・ 悪い				
			母と別室でねる ・ 母と同室でねる ・ 母と同じふとんでねる				
	と 健 康	利 き 手	右利き ・ 左利き ・ 両手利き ・ 左利きを右利きに直した				
			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・あまり話さない 自分の名前を言えますか (言える・言えない) 名前を呼ばれたら返事ができますか (出来る・出来ない) ことばを相手に伝え、ことばを理解することが出来ますか ・聞く、話すことが出来る・聞けるが、話が苦手・話せるが聞くのが苦手 ・時々聞き取れない・あまりことばを発しない その他 ()			
				生 活	服をひとりで着たり脱いだり出来ますか (出来る・介助が必要・出来ない) 「あれはなに」「これは」などと、たずねますか (よくある・時々・ない) 落ち着いて座っていることが出来ますか (出来る・短時間であれば出来る・出来ない) 後片付けは出来ますか (自分で出来る・手伝えば出来る・出来ない) 生活アレルギーはありますか (ない・ある) 気管支喘息・アトピー性皮膚炎・じんましん 症状 ()		
	性 質	良 い と 思 う と ころ					
		直 した い と 思 う と ころ					
	遊 び	主 な 友 だ ち	(例) 太郎 (兄7才)		主 な 遊 び 場	自 宅 ・ 近 所 ・ 公 園 その他 ()	
すきな遊び							
もっている 遊具や絵本							
親が配慮 している点							
入園前の教育状況		家 庭 ・ 幼 稚 園 ・ 保 育 所 ・ そ の 他 ()					
家庭での教育方針							
園に対する希望							

保護者の職業状況

(入園時点提出)

父親の状況		母親の状況	
1.	勤 務 先	1.	勤 務 先
2.	勤 務 内 容	2.	勤 務 内 容
3.	勤 務 時 間	3.	勤 務 時 間
4.	出 勤 時 間	4.	出 勤 時 間
5.	帰 宅 時 間	5.	帰 宅 時 間
6.	そ の 他	6.	そ の 他
急用時の連絡先		急用時の連絡先	
入 園 中 変 更 事 項			入 園 中 変 更 事 項
<p>自宅からこども園までの通園路</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 10px; margin: 10px auto; width: 80%;"> <p style="text-align: center;">御家族と一緒に児童の 写真をここにお貼り下さい (ありあわせの写真で結構です)</p> </div>			