

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 ()		緊急連絡先および連絡方法	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			
				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										
体質・くせ等	① 風邪をひきやすい ②扁桃腺がはれやすい ③湿疹がでやすい ④ 熱がでやすい ⑤鼻血が出やすい ⑥薬を飲んで発疹がでたことがある ⑦ 口内炎がでやすい ⑧傷口が化膿しやすい ⑨虫刺されあとがはれやすい ⑩ 下痢しやすい ⑪便秘になりやすい ⑫食べた物を吐きやすい ⑬ 腹痛を起こしやすい ⑭指をしゃぶる ⑮爪を噛む ⑯性器をいじる ⑰ その他 ()										
現在の状況	発育と健康	食	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			
			おねしょ (しない・する (毎日・時々))			
	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) 「あれはなーに」「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>			