

家庭状況調査表

学級または組名						平成 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 勤務先電話番号 携帯電話番号 続柄 () 続柄 () E-mail その他				
	生年月日	年 月 日								
	現住所									
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 自宅電話番号 勤務先電話番号 携帯電話番号 続柄 () 続柄 () E-mail その他					
	生年月日	年 月 日								
	現住所									
	職業および勤務先									
家 庭 の 状 況 環 境	家庭の状況	続柄	氏名	生年月日	年齢	健否	職業・在 学 校 名			
地域の状況										
住居の状況										
親の所見										
入 園 前 の 状 況	発 育	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 年月より 年月					
	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>(ぶうぶう・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	か か り や す い 病 気	麻しん (はしか)	歳 か月			歳 か月			歳 か月	
		水 痘	歳 か月			歳 か月			歳 か月	
		百 目 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 ()							
	いままでに 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 ()							
	健 康	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 目 咳	年 月	年 月	麻しん (はしか)	年 月	年 月			
		ジフテリア	年 月	年 月	風しん (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				
管 理	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 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・ふうつ・おそい (分程度)						
食 物 ア レ ル ギ ー		無・有()								

保護者の職業状況

現在の状況	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)		
	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			
	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・手伝えれば出来る・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・こども園・その他 ()				
家庭での教育方針					
園に対する希望					

(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	
自宅からこども園までの通園路 <div style="border: 1px solid black; width: 80%; margin: 20px auto; padding: 10px; text-align: center;"> 御家族と一緒にの児童の 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) </div>			