

# 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 (戸籍通りにかく)	男 女	家族での呼び名 ( )		緊急連絡先および連絡方法		
	生年月日	平成・令和 年 月 日					
	現住所						
保護者	ふりがな氏名	児童との関係 ( )		自宅電話番号			
	生年月日	昭和・平成 年 月 日		勤務先電話番号			
	現住所			携帯電話番号 続柄 ( )			
	職業および勤務先			続柄 ( ) E-mail その他			
家庭環境	続柄	氏名	生年月日	年齢	健否	職業・在学名	
境	地域の状況						
	住居の状況						
	親の所見						
入園前の状況	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 (ぶうぶう・ママなど)				

※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	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	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	
管	その他	5日以上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湿疹がしやすい ④ 熱がしやすい 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 口内炎がしやすい ⑧傷口が化膿しやすい ⑨虫刺され跡がはれやすい 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)			
	発 育	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	利 き 手	右利き ・ 左利き ・ 両手利き ・ 左利きを右利きに直した			
	健 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 ( )				
		康 生 活	服を一人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 其 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						

(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; padding: 10px; width: fit-content; margin: 0 auto;"> <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>			