

家庭の環境

様式 R8.10.1 更新
認定こども園 追分幼稚園

園児	続柄 () (令和 年 月 日生) 男・女	自宅付近の図(特に園バスを利用する方は目印になる建物等を書いて下さい。また、地図のコピーでも結構です。)			
	ふりがな氏名				
	本籍				
保護者	ふりがな氏名				
	電話	自宅電話	-	-	町内名
		携帯電話(父)	-	-	
		携帯電話(母)	-	-	
緊急時の連絡方法	第一の方法:	過去の病気 ☐ 肺炎 ☐ 百日せき ☐ 中耳炎 ☐ 風疹 ☐ 水ぼうそう ☐ おたふく ☐ その他()			
	第二の方法:				
入園前の状況	ことば	☐ はっきりしている ☐ ふつう ☐ どもる ☐ その他()			
	集団生活の経験の有無	☐ ある 施設名「 (歳 カ月～ 歳 カ月まで) 」 ☐ ない			
健康状態	睡眠	就寝時刻 時	☐ 家族と寝る ☐ その他		
		熟睡するか	☐ よく眠る ☐ ねつきが悪い		
		起床時刻 時	☐ きげんが良い ☐ 普通 ☐ きげんが悪い		
	排泄	大便	☐ 朝 ☐ 昼 ☐ 夕	☐ 一人でする ☐ 一人でできない	
	小便	☐ 近い ☐ 普通 ☐ 遠い	☐ 一人でする ☐ 一人でできない		
家族構成 (同居家族全員を記入して下さい)	続柄	氏名 ※上記園児を除く	生年月日	職業	勤務、通学先(R9年度の学年・年齢)
		ふりがな			(TEL - -)
					(TEL - -)
					(TEL - -)
					(TEL - -)
					(TEL - -)
					(TEL - -)
どんな遊びをしていますか					
どんな子どもに育てたいですか					
入学予定の小学校					
通園方法		☐ 幼稚園バス ☐ 自家用車 ☐ 徒歩 ☐ 自転車 ☐ その他() ★途中の危険箇所: ☐ ある ☐ ない			
自宅から幼稚園までの距離		☐ 600m未満 ☐ 600m～1km未満 ☐ 1km～2km未満 ☐ 2km以上			

記入日： 年 月 日

☆該当する項に○や記入をお願いします。

- (1) 出産は正常でしたか (はい いいえ)
- (2) これまで大きな病気しましたか (いいえ はい 病名_____)
- (3) 保護者からみて発育は (順調である 心配がある)
- (4) 食欲はありますか (非常にある 普通 あまりない)
- (5) 目、耳、鼻等に異常はありますか (ない ある)

“ある”と答えた方は具体的に (_____)

- (6) 歯磨きの習慣はありますか (ある→1日 回 ない)

- (7) 排泄に関して困ったことはありますか (ない ある)



- (8) 服の脱着や手洗い等身の回りのことについて

- A 自分でやりたがる (1人でやれない 1人でできる)
- B 自分でやりたがらない (やればできる 1人でやれない)
- C 家庭ではなるべく自分でやるように配慮している(はい いいえ)
- D 親やその他の人が手伝ってやることが多い(はい いいえ)

- (9) 身近な人と言葉で気持ちの通じ合いができますか (はい いいえ)

- (10) 絵本を自分で見たり、大人と見るのが好きですか

(はい 読み聞かせに興味はない 本に興味を示さない)



- (11) 家族で挨拶をしますか (はい ときどき ほとんどしない)

- (12) 保護者から見て、お子さんはどのような性格ですか

(_____)

- (13) 通常保育時間以外の時間も預かり保育や延長保育を利用したいですか

- () 常に利用したい→保育希望時間____時____分～____時____分頃まで
- () 時々利用したい→ _____曜日 _____時頃まで
- () 基本的に利用の予定はない

- (14) 土曜保育の利用を希望しますか (はい いいえ)

“はい”のかた → (毎週 隔週 毎月__週目の土曜日 その他)



ご協力ありがとうございました！