

令和6年度用

## 児童の状況

記入日： 令和 年 月 日

(ふりがな) 児童名	.....	生年月日	平成 ・ 令和	年 月 日
---------------	-------	------	---------------	-------

## ○出産時について

・出産は予定どおりでしたか。 【       】日早かった ・ 【       】日遅かった	はい · いいえ
・出産の時、何か異常はありましたか。 帝王切開・鉗子（かんし）分娩・吸引分娩・その他【       】	はい · いいえ
・出産時の体重【       】g ・ 身長【       】cm	
・赤ちゃんは新生児期に何か異常がありましたか。 【       】	はい · いいえ

## ○発育について

・現在の体重【       】kg ・ 身長【       】cm	
・首はいつ頃すわりましたか。【       】か月頃から	
・寝返りをしますか。【       】か月から	はい · いいえ
・お座りはしますか。【       】か月から	はい · いいえ
・ハイハイをしますか。【       】か月から	はい · いいえ
・歩きますか。【       】か月から	はい · いいえ
・名前を呼ぶと振り向きますか。	はい · いいえ
・指示した事がわかりますか。	はい · いいえ
・おしゃべりをしますか。 【 哺語（なんご） · カタコト · 二語文 ·       】	はい · いいえ
・健康診断を受けましたか。 【 4か月 · 8か月 · 1歳6か月 · 3歳6か月       】	はい · いいえ
・大きな病気やケガをしたことがありますか。 【       】	はい · いいえ
・ひきつけを起こしたことがありますか。 【いつ    歳    か月 : 原因 熱性けいれん · その他       】 【状況       】	はい · いいえ

## ○食事について

・食べ具合はどうですか。 【 良い · 普通 · 悪い       】	
・好き嫌いはありますか。 【 好きな食べ物       】 【 嫌いな食べ物       】	はい · いいえ
・授乳の状況について。（授乳の種類） 【 母乳 · 母乳+育児用ミルク · 育児用ミルク       】	

## ○排泄について

・おむつを使用していますか。 【 紙おむつ · 布おむつ · トレーニング中       】	はい · いいえ
・トイレで排泄できますか。 【 おしっこ · 大便       】	はい · いいえ

○睡眠について

・どの位寝ますか。 【 夜 ( ) 時 ~ ( ) 時 】 【 昼 ( ) 時 ~ ( ) 時 】	
・寝るときは。 1. 一人で寝る 2. 添い寝で寝る 3. 何かを持って寝る 4. 指しゃぶりをする 5. その他 ( )	

○アレルギーについて

・アレルギーはありますか。 1. アトピー 2. 喘息 3. 鼻炎 4. 花粉症 5. 食物 6. その他 ( )	はい · いいえ
・検査をしましたか。 検査日 平成・令和 年 月 日 : 病院名 原因 ( )	はい · いいえ
・現在も通院していますか。	はい · いいえ
・食事・薬等の制限はありますか。 品名 ( )	はい · いいえ

○その他

・集団生活は初めてですか。 【 歳 か月から 施設名 : 認可・認可外 】	はい · いいえ
・主として養育している人は誰ですか。 【 母 · 父 · 祖母 · 祖父 · その他 】	
・障害者手帳等はお持ちですか。 身体 級 · 精神 級 · 療育 A · B / 1 · 2	はい · いいえ
・児童通所受給者証はお持ちですか。	はい · いいえ
・医療的ケアが必要ですか。 ※「はい」の場合は、別途ガイドラインをご確認ください。 内容 ( )	はい · いいえ
・その他、気になることはありますか。	

保育園記入欄 ※新規申込者が見学に来られた際に記入をしてください。

令和 年 月 日 見学済	園サイン :
令和 年 月 日 見学済	園サイン :
令和 年 月 日 見学済	園サイン :
令和 年 月 日 見学済	園サイン :
令和 年 月 日 見学済	園サイン :

※申請書に記載できる希望園は3園までです。

※見学は必ずしも5園行っていただく必要はありません。希望する保育園を見学してください。

※枠が足りない場合は、本用紙の余白を活用してください。