



園児生活調査票

年 月 日記入

園児	ふりがな					年 月 日生	出 産	正常 異常 早産	か月	出生時の 体 重	g
	氏 名	男女					発 育 状 況				
保護者	現住所	〒				電話(連絡先)	哺 乳	母乳 牛乳 粉ミルク	離乳の 時 期	生後	か月
	ふりがな				続柄	言 葉					
	氏 名					歩 行				歩き始め	生後 か月
	現住所	〒				勤務先(社名)	食 事	食 欲	旺盛 ふつう	あまりない	
緊急連絡先	電話(連絡先)				好き嫌い	ない 少しある 多い		嫌いな もの			
その他	電話(連絡先)				間 食						
家庭環境	続柄	氏 名	年齢	健否	勤 務 先 又 は 学 校	健 康	所 要 時 間	早い ふつう おそい			
	氏 名						今までの かかった 病気・気 になること、 アレルギー など				
	氏 名					かかりやすい 病 気	今までに したけが				
	氏 名					かかりつけの 病院・医院	電話(連絡先)				
	氏 名					今までにした 予防注射	三種混合 日本脳炎	BCG その他(ポリオ	麻しん(はしか)・風しん)	
	氏 名					睡 眠	ねる時刻	時頃	おきる時刻	時頃	
	氏 名						よくねる・よくねない・ねぼける	おねしょ する・時々・しない			
氏 名					ねおきがよい・ふつう・わるい	ひとりでねる・家族とねる					
特記事項	入園前集団検診 施設等名称 () 有 無					排 泄	大 便	午前・午後	ひとりのできる・できない		
							小 便	遠い・ふつう・近い	ひとりのできる・できない		



園児氏名			
生	性	よいと思う点	
	質	気になる点	
活	遊	よく遊ぶ友達	
		好きな遊び	
	び	好きな玩具	
		好きな絵本	
		その他	
家庭での教育方針			
園に希望したいこと			

自宅付近の略図

(最寄りの駅・バス停、目印となるものを含めてお書きください)

写 真
(本人)

通園方法

- ・通園バス
- ・徒歩(約 分)
- ・その他 (約 分)