

# こども誰でも通園制度 ㊞園児家庭調査票

(学)三星学園

令和 年 月 日

ふりがな  
保護者名

印

ふりがな			住 所		
お子様の 氏名	男 女		〒		
家庭での呼名 例)のんちゃん			生年月日	平成 令和	年 月 日
家族 構 成	氏名	(なまえの ふりがな	続柄	生年月日	勤務先・学校名(卒園児・在園児記入) 電話番号
	例) 柳沢 太郎	たろう	父	S59.4.2	(株)野田 人事課 ㊞△△△△-××-〇〇〇〇
連絡先 ※日中連絡のつく順にお願いします			電話番号		連絡先/勤務先
緊急時 連 絡 順	例	柳沢 太郎	㊞△△△△-××-〇〇〇〇		父職場 / (株)野田人事課
	1				
	2				
	3				
	4				
	5				
生 活	性格・気質			好きな遊び	
				好きな絵本 おもちゃ等	
お子さまをお預かりするにあたり、 園側で注意する点はありますか					

※保育の参考にいたしますので、ありのままご記入ください。または、○でお囲みください。

発 育 状 況	出産 (正常 異常 早産( 月 ) )		出生時体重 ( g )		
	ほ乳 (母乳 混合 ミルク )		離乳開始 生後( 月頃 )		
	食物 (好き嫌が多い 少しある ない )		好きな食べ物 (		
	上記以外に、発育・発音・食べ物について気になることがありましたらご記入ください				
健 康 状 況	今までにかかった病気		はしか( 歳) 風疹( 歳) 水ぼうそう( 歳) 肺炎( 歳)		
			おたふくかぜ( 歳) 溶連菌感染症( 歳) その他( )		
	アレルギー		有( ) ・ 無		
	てんかん歴		有( 歳頃 ) ・ 無		
	けいれん歴		有( 歳頃 ) ・ 無		
	既往症(できるだけ詳しく)				
	血液型( 型) 平熱( °C) 常備薬 有( ) ・ 無				
	睡 眠	寝る時刻 ( 時頃 )	排 便	大便	( 朝 昼 晩 1日 回 )
		起きる時刻 ( 時頃 )		小便	ひとりのできる できない
		よく寝る 寝つきが悪い			ひとりで ( できる できない )
	寝ぼける よく眠れない			近い おもらし( する 時々する )	
主な送迎者 父 ・ 母 ・ 祖父 ・ 祖母 ・ その他( )					
送迎方法 家族で送迎( 車 ・ 自転車 ・ 徒歩 )					
利用開始希望日(期間)		年 月 日 ( ~ 年 月 日 )			
利用を希望する曜日		月 火 水 木 金			
利用を希望する時間		時 ~ 時			