入園児童調査書「幼児生活調査票」　　《しみず認定こども園・御影こども園》

※入園施設名に丸印を付けてください

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 子　ど　も | （ふりがな）  名　　前 | | （　　　　　　　　　　　　　） | 性　　別 | | | 生年月日 | | |
| □ 男　□ 女 | | | H・R　　　年　　　月　　　日 | | |
| 緊急連絡先 | | ①氏名（　　　　　　　　　）  電話  ②氏名（　　　　　　　　　）  電話 | 平　熱 | | | ℃ | 血液型 | 型  （ＲＨ＋・－） |
| 保護者 | （ふりがな）  名　　前 | | （　　　　　　　　　　　　　） | （ふりがな）  名　　前 | | | （　　　　　　　　　　　　　） | | |
| 勤務先 | | 〈名称〉  〈電話〉 | 勤務先 | | | 〈名称〉  〈電話〉 | | |
| 定期予防接種 | □ BCG（結核）  □ 4種混合（ジフテリア、百日せき、破傷風、ポリオ）  □ MR（はしか、風しん）  □ ヒブ  □ ロタウイルス  □ B型肝炎  □ 肺炎球菌  □ 水痘  □ 日本脳炎  □ その他（　　　　　　　　　　　 　　　　） | | | | 健康状態 | □ 良好  □ よくかかる病気（　　　　　　　　　　）  □ 見え方の心配　 無・（　　　　　　　 ）  □ 聞こえ方の心配 無・（　　　　　　　 ）  □ その他（　　　　　　　　　　　　　　） | | | |
| 医療状況 | 〈今までの主な病気や怪我〉  歳　　 か月（　　　　　　　　　　　 ）  歳　　 か月（　　　　　　　　　　　 ） | | | |
| 生　活　リ　ズ　ム | 一　日　の　様　子 | 起床・昼寝・食事・遊び・就寝等を書いてください）  ①平日　 0:00 3:00 6:00 9:00 12:00 15:00 18:00 21:00 24:00   |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |   ②休日　 0:00 3:00 6:00 9:00 12:00 15:00 18:00 21:00 24:00   |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |   　休日によく出かける場所  　〈　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　〉 | | | | | | | |
| 好きな食べ物（食事、おやつ、飲み物など） | | | | 苦手な食べ物（食事、おやつ、飲み物など） | | | | | |
|  | | | |  | | | | | |
| 好きなこと（あそびなど） | | | | 苦手なこと（食べ物以外） | | | | | |
|  | | | |  | | | | | |
| アレルギー（食べ物・動物ほか） | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |

|  |
| --- |
| 保育や教育で配慮してほしいこと |
|  |
| 健康面や育ちのことなどで配慮してほしいこと |
|  |
| その他 |
|  |