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 |
|  |