

ステーション 児童調査票(3～5歳児)

令和 年 月 日現在

ふりがな				住所		自宅電話	
児童氏名		男・女				携帯電話	
ふりがな 保護者氏名		幼稚園名					
		生年月日		年 月 日生(歳)			
食事	分量	普通 ・ 多い ・ 少ない					
	好きなもの			嫌いなもの			
	食べ方	(スプーン・はし)を使って食べる 遊びながら食べる こぼす その他()					
排便	おむつ (使用している・使用していない)…遠い ・ 近い ・ 漏らしやすい						
	小便 (一人でできる・一人でできない)…遠い ・ 近い ・ 漏らしやすい						
	大便 (一人でできる・一人でできない)…一日(回) 朝 ・ 昼 ・ 夜 ・ 不定						
遊び	好きな遊び			いつも一緒に遊ぶ人			
	好きな玩具						
言葉	発音 (明瞭 ・ 不明瞭) 速さ (早口 ・ 普通 ・ 遅い)						
	思ったことを話せる ・ 良く話せない ・ 話せない その他 ()						
着脱	一人でできる ・ 一人でしようとするが助けが必要 その他 ()						
今までにかかった病気		麻疹(はしか) ・ 水痘(水ぼうそう) ・ 風疹(三日ばしか) ・ 突発性発疹 流行性耳下腺炎(おたふくかぜ) ・ 溶連菌感染症 ・ その他 ()					
体質で気になる事		喘息 ・ アトピー性皮膚炎 ・ じん麻疹 ・ 食物アレルギー ・ 中耳炎 脱臼しやすい ・ ひきつけ ・ その他 ()					
受けた検診(結果)		1ヶ月 () ・ 3～4ヶ月 () ・ 股関節脱臼 () 9～10ヶ月 () ・ 1才半 () ・ 3才 ()					
かかりつけの病院		小児科				その他	
BCGの接種状況 (異常なし・有り)		麻疹の予防接種 (接種済 ・ 未接種)				平熱 度	
送迎者				家族構成			
※面接の記録(面接のなかで職員が記入します。)				領収書者名		ふりがな	
						記録者印	