

一時預かり 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	住所		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			
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		平熱 度
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)		
送迎者		家族構成		
		領収書者名	ふりがな	
保護者勤務先		勤務時間		
勤務先名		月~金 時 分 ~ 時 分		
住所		土 時 分 ~ 時 分		
TEL		園から職場までの通勤時間 時間 分		
保護者勤務先		勤務時間		
勤務先名		月~金 時 分 ~ 時 分		
住所		土 時 分 ~ 時 分		
TEL		園から職場までの通勤時間 時間 分		