

家庭状況調査票

認定こども園ともいき

幼 児	フリガナ 氏 名			生年月日 平成・令和 年 月 日
	愛 称			男 ・ 女
	現 住 所	〒 ー 住居……自家・借家(一戸建・アパート) 平屋・二階以上		
	本 籍			
家 庭 環 境	続 柄	氏 名	生 年 月 日	勤務先・在学名
	フリガナ 父			
	フリガナ 母			

年少・年中・年長児クラスの方のみ記入

0歳児・1歳児・2歳児クラスの方はこの点線の中は書かないでください

緊 急 連 絡 先			
氏 名 ・ 勤務先名	電 話	F A X	優先順位
自宅			
父 勤務先			
母 勤務先			
父 携帯			
母 携帯			
実家その他			

幼児の写真を貼ってください	家族写真（お迎えに来る人）の写真を貼ってください
---------------	--------------------------

お預かりしました個人情報は、当園の個人情報保護に関する基本方針に従い適切に保護・使用いたします

年少・年中・年長児クラスの方のみ記入

0歳児・1歳児・2歳児クラスの方はこの点線の中は書かないでください

お子さまの性格を教えてください			
遊 び	遊び相手	友だちと遊ぶ ・ ひとりで遊ぶ ・ 大人と遊ぶ	
	主な友達	・ともいき園児 () ・その他の同年代 () ・同年代はいない	主な遊び場所 自宅 ・ 近所 ・ 公園 その他 ()
	好きな遊び	屋内	屋外
	持っている 遊具や絵本		
	親が配慮 している点		
睡眠	就寝 () 時 起床 () 時 昼寝 (する() 分位) ・ しない) 寝付き (良い ・ 悪い) 目覚め (良い ・ 悪い) 添い寝 (する ・ しない)		
言葉	語彙 (話ができる ・ どうにか話すことができる (三語文で ・ 二語文で ・ 単語で) ・ 言葉にならない) 発音 (正しく発音 ・ 赤ちゃん言葉) 頻度 (よく話す ・ あまり話さない) その他気になること ()		
手	利き手	右利き ・ 左利き ・ 両手利き ・ 左利きを右利きにした	
	ハサミ希望	右利き用 ・ 左利き用 ・ 左利きだが右用を希望	
習性	・ 指しゃぶり ・ 爪かみ ・ その他 ()		
食 事	食 欲	旺盛 ・ 普通 ・ むらがある ・ ない	
	好き嫌い	ない ・ すこし ・ 多い 好きなもの () 嫌いなもの ()	
	間 食	時間を決めて ・ 子どもが欲するとき (一日) 回)	
	食事時間	短い ・ ふつう ・ 長い () 分間位)	
	食物アレルギー	ない ・ ある 制限のある食品名 ()	
運 動	制 限	ない ・ ある ()	
	プー ル	入れる ・ 入れたことがない ・ その他 ()	
着 衣	ひとりでできる ・ 手助けをすればできる ・ できない その他 ()		
排 泄	大 便	一人で出来る (主に午前 ・ 主に午後) できない (全く教えない ・ 時々もらす ・ 教えるがふけない)	
	小 便	遠い ・ 普通 ・ 近い 一人で出来る ・ できない (全く教えない ・ 時々もらす ・ 教えるがふけない)	
	夜 尿	する ・ 時々する ・ しない	
	おむつ	使用している ・ 夜だけ使用 ・ 使用していない その他 ()	