

幼児家庭生活調査票

*保育の参考にしますので、正確にありのままにご記入ください。

*秘密書類の取り扱いをします。

記入 年 月 日

クラス		組	年齢	歳	ヶ月		
幼 児	氏名	男 家庭での呼び名 女 () 年 月 日生			保 護 者	氏名	年 月 日生
	現住所	(〒) 電話 ()				職業	会社員 工業 医師 商業 農業 公務員 勤務先 ()
家 族 の 状 況	続柄	氏 名	生年月日	年齢	職業 (勤務先・在学校)	特技・趣味	
	父						
	母						
	同居人						
地 域	住宅地 商店街 繁華街 工場地 農村 山村 漁村 団地						
住 居	借家 社宅 自宅 アパート						
環 境	(例) 商店街の中心に近く、遊び場も無く、家の中にこもりがちである						
入 園 前 の 状 況	出産の時期						
	出産時の体重						
	お産のようす						
	哺乳のようす						
	離乳のようす						
	歩行ひとりあるきの時期						
	主に養育した人						
そ の 他 特記すること							

児童氏名			
家庭の状況	先天的な病気	ぜんそく 先天性心疾患 アレルギー体質 その他の体質異常	
	よくかかる病気	へんとう炎 風邪 自家中毒 その他 ()	
	いままでのけが	なし あり ()	
	目のようす	異常なし 弱視 近視 その他 ()	
	耳のようす	異常なし 耳疾患の既往 ()	
	予防接種	ポリオ 百日ぜき ジフテリア 破傷風 はしか (歳 か月) (完了している 完了していない) (歳 か月) その他 歳 か月 歳 か月 歳 か月	
	ツベルクリン反応検査		
	BCG接種		
	種痘		
	かかっている医者		
入園までの健康の様子 (家庭で特に配慮したこと)			
生活の状況	食事	食欲のようす	ある ふつう なし
		好きなもの	
		嫌いなもの	
		間食のようす	時間をきめている (時) きまっていない 与えない
		食事のようす	早く食べる ふつう 時間がかかる
	排泄	大 便	ひとりでできる できない (もらさない もらすことがある)
		小 便	とおい ふつう ちかい (分おき)
		寝 小 便	時々する よくする 疲れたときにする ほとんどしない
	睡眠	起床・就床	起床 時ごろ 就床 時ごろ 時間は決まっていない
		寝るようす	ひとりで 父と 母と きょうだいと () その他 ()
昼 寝		いつもする (約 時間) 疲れたときにする ほとんどしない	
「はい」という返事	いえる いえない		
「ありがとう」	いえる いえない		
洗面・歯みがき	できる できない		

幼児氏名		
生活の状況	ことばのようす	ふつうに話す 赤ちゃんのことばがある あまり話をしない
	利 き 手	右利き 左利き 左利きを右利きになおした
	友 達 の よ う す	少ない 多い (名前)
	遊 ぶ 場 所	自宅 公園・遊園地 その他 ()
	遊 ぶ よ う す	好きな遊び ()
	お こ づ か い	与えない 与える (1日 回 円くらい 用途:)
	衣 服 の 着 脱	手伝ってもらう 自分で出来る ()
	話 し 合 い	家族とだけ話す 知っている人に話す だれにでも進んで話す
	家庭で見た性質	良い点 直したい点
	家庭ではどんな子供に育てたいか	
緊急連絡先	園から急に連絡しなければならない時の方法を書いてください。	
幼児の写真	わざわざ写さなくても、お手元にある写真でけっこうです。のりで、はってください。	
電話	()	

予防接種についてのアンケート

土庄保育園

組 氏名

(年 月 日現在)
 (年 月 日現在)
 (年 月 日現在)

現在の予防接種の状況をお知らせくださいますよう、ご協力をお願いいたします。

下記にご記入ください。

予防接種の済んでいるもの（接種日を記入）、実際に感染したもの（○印を記入）についてそれぞれの欄内に記入してください。

		予防接種済	感染済			予防接種済	感染済
BCG				ロタウイルス	1 価		
インフルエンザ菌 b 型 (H i b)	1 期 初回				5 価		
	1 期 追加			四種混合	1 期 初回		
小児用肺炎 球菌	1 期 初回			ジフテリア・ポリオ 百日咳・破傷風	1 期 追加		
	1 期 追加			麻しん・ 風しん混合	第 1 期		
B 型肝炎	1 期 初回				第 2 期		
	1 期 追加			水痘	1 回		
日本脳炎	1 期 初回				2 回		
	1 期 追加						
(その他)							

●受け忘れていた予防接種は、ありませんか？ 対象期間を確認して早めに受けましょう。

保護者各位

社会福祉法人 聖愛財団
土庄保育園園長 松本幸
(公 印 省 略)

写真掲載承諾のお願い

先般、2016年より土庄保育園のホームページが開設されました。またFaceBookでも保育園のページをオープンしました。

(現在は非公開ページ、参加には管理者の承認が必要です)

土庄保育園では、日々の活動や行事の様子などを園だより「育てあう心」やクラスだよりにてご報告しておりますが、ホームページやFBでも保育園の様子をひろくお伝えしています。

つきましては、以下の内容をご確認の上、写真掲載についてご承諾いただけますようお願いいたします。

■掲載目的

日々の活動の様子を幅広くご家族や地域の方々にご理解いただくため

■掲載情報

日々の活動や遊びの写真、それにまつわる作品などの写真
保育園の行事や保育参加の際のご家族の写真

■掲載する場所

土庄保育園ホームページ、園だより「育てあう心」、クラスだより、食育だより、新聞、パンフレット、土庄保育園法人・聖愛財団理事会、その他保育園説明会等

..... キ リ ト リ

写真掲載承諾書

下記のいずれかに○をつけて提出をお願いします。

・写真掲載に承諾します。

・写真掲載に承諾しません。

年 月 日

児童氏名 _____

保護者氏名 _____

《面接チェックリスト》 組 氏名 (歳 カ月)

●発達、発育状態について(出生時、首のすわり、笑い、寝返り、お座り、ハイハイ、喃語)

[]

●健康状態(体質、アレルギーの有・無、現れやすい症状、予防接種、ひきつけの有・無)

[]

●哺乳について(母乳またはミルク、混合 種類 1回量 間隔
(0歳児) 乳首の大きさ 排気 吐乳)

[]

●離乳食について(準備期、初期、中期、後期、完了期、どんなもの)

(0歳児)

[]

●食事について(好き嫌い、特に好きなもの、特に嫌いなもの、食べ物で気をつけていること)

(1歳児以上)

[]

●睡眠について(寝るときの癖、寝つき、寝かせ方)

[]

●排泄について(自立 大便・小便 知らせる・知らせない オマル使用 オムツかぶれの有・無)

[]

●遊びの様子(屋外 屋内 交友関係)

[]

●家族の状況(同居の家族)との関わり方

・父親 ()
 ・母親 ()
 ・ ()
 ・ ()
 ・ ()

●病気の時に頼れる方()

●両親の仕事と勤務時間

・母…() (時 分 ~ 時 分)
 ・父…() (時 分 ~ 時 分)

●保育時間の希望

平日 時 分 ~ 時 分
 土曜日 時 分 ~ 時 分

●送迎する人

登園 降園

●慣らし保育

登園時間 時 分
 送迎する人

●その他

●保育園に対して望むこと

●備考

食事状況確認表

児童名

(年 月 日生まれ/ ヶ月)

項目	食品・状況	Check	項目	食品・状況	Check	
かたさ	ドロドロ (ポタージュ/ジャム状)		ミルク	母乳		
	舌でつぶせる(豆腐状)			人工乳()		
	歯ぐきでつぶせる (厚焼き卵/バナナ状)			フォローアップ()		
	歯ぐきで噛める (ハンバーグ状)			牛乳		
	幼児食に移行済み			リンゴ		
				バナナ		
米	5倍粥		果物	みかん/みかん缶		
	軟飯(やわらかめ)			オレンジ		
	軟飯			いちご		
	白飯			ぶどう		
いも	じゃがいも・さつまいも			スイカ		
	さといも			メロン		
	揚げもの			梨		
麺類	そうめん・うどん			モモ/モモ缶		
	マカロニ・スパゲティ			パイナップル		
	中華麺			白身魚(鮭含む)		
パン	食パン			魚介類	しらすぼし	
	ホットケーキ				赤身魚(シーチキン等)	
穀類	コーンフレーク				青皮魚(サバ、イワシ、サンマ等)	
	オートミール				練り物	
野菜等	かぼちゃ・かぶ・人参・大根		イカ			
	ほうれんそう・きゃべつ・ 白菜・玉葱・ブロッコリー等		エビ			
	トマト・胡瓜・ピーマン・ねぎ・アスパラガス		肉類		鶏ささみ	
	ニラ・さやいんげん・さやえんどう				鶏肉	
	生野菜(キュリ・ナス・トマト等)				牛肉	
	根菜(ごぼう・れんこん)				豚肉	
	きのこ		豆類	豆腐		
	揚げ物(素揚げ・天ぷら等)			きなこ		
	海藻			高野豆腐・水煮大豆		
		油揚げ・がんもどき等				
菓子	ゼリー(ゼラチン・寒天)		乳類	プレーンヨーグルト		
	プリン			加熱して調理(シチュー等)		
調味料等	醤油・砂糖・塩			チーズ(塩分・脂肪分少)		
	油脂(サラダ油・ごま油等)		卵	卵黄(固ゆで)		
	酢			全卵(加熱調理)		
	ピーナツバター		マヨネーズ(全卵使用以降)			
	市販ルー(カレー・シチュー等)		他	こんにゃく		
		ごま				

担当者確認印: _____

年度

記入日 年 月 日

緊急カード

土庄保育園

園児について	クラス名	氏名	生年月日		性別		
	組		年月日生		男 / 女		
	住所				☎		
	かかりつけの病院/医師		TEL				
	特記すべき体質			平熱	℃	血液	RH(+ -) 型
	欠席の時 ことづけできる 園児名	クラス名	氏名		☎		
組							
組							
保護者	続柄	氏名	勤務先名		☎		
	父				携帯 ()		
	母				携帯 ()		
保険証	被保険者名			資格取得日	年月日		
	記号			番号			
	事業所名			所在地			
	保険組合名称			☎			
	所在地						
	保険者番号						
<p><備考></p>							

※裏面も記入してください。

[裏面]

のりしろ

保険証のコピーを
貼ってください。

承 諾 書

保育中のケガ・病気について

園内において、ケガ・発熱により医師の治療が必要と思われる場合、保護者に連絡し指示を受けるよう努力しますが、連絡がつかない場合、園側の判断において園のかかりつけ病院・医院にて受診のうえ、担当医師に治療を依頼することを承諾します。

住所

園児氏名

保護者氏名

印