**家庭調査票**

**園提出**

**１　申込みに係る幼児・保護者**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| （ふりがな） | |  | | | | | 性別 | 生年月日 | 平成  令和 | | 年　　月　　日 |
| 申込幼児氏名 | |  | | | | | □男  □女 |
| 住所 | | 〒　　　－ | | | | | | | | | |
| ふりがな  氏　名 | | | 年齢 | 幼児との続柄 | | 勤務先・学校（学年） | | | | 携帯番号・職場電話番号 | |
| 保護者 |  | |  |  | |  | | | | 携帯：  職場： | |
|  | |  |  | |  | | | | 携帯：  職場： | |
| 同居家族・同居人  （申込幼児除く） |  | |  |  | |  | | | |  | |
|  | |  |  | |  | | | |  | |
|  | |  |  | |  | | | |  | |
|  | |  |  | |  | | | |  | |
|  | |  |  | |  | | | |  | |
| 緊急連絡先 | | 氏名：　　　　　　　　　　　(続柄：　　　)　TEL： | | | | | | | | | |
| 入園希望幼稚園 | | 名護市立　　　　　　　　幼稚園 | | | 現在利用している施設 | | | | 園 | | |
| 定期的な医療機期間またはことばの教室等の利用 | | | | □あり（施設名：　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | | |
| 支援員の配置 | | □必要とする　　※審議の結果、支援員がつかないこともあります。 | | | | | | | | | |
| 障がい等の有無 | 【障がい】　□あり　診断名： | | | | | | | | | | |
| 【手　帳】　□あり（□ 療育手帳　□ 精神障害者保健福祉手帳　□ 身体障害者手帳） | | | | | | | | | | |
| 【児童発達支援事業所等への通所】　　施設名　　　　　　　　　　　週　　　回　または　月　　　回 | | | | | | | | | | |

**２　通園経路　(自宅から園までの道順を分かりやすく書いてください。※地図の添付可)**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **幼 児 生 活 調 査 票** | | | | | | |
|  |  |  |  | 幼児氏名 |  | |
| 健康状態 | 健　康  状　態 |  | １　良好　　　２　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | |
| \*慢性的な病気のことで相談している病院・病名　（病院名　　　　　　　　　 　　病名　　 　　　　　　　　　） | | | | |
| 今までに かかった病気 |  | １　麻疹　(はしか）　　２　風疹（三日ばしか） 　　３　水痘（水ぼうそう） | | | |
|  | ４　流行性耳下腺炎 (おたふく風邪）　　５ 百日咳　　　６　喘息  ７　心疾患　　８　腎疾患　　９　　肝疾患　　　10　熱性けいれん　11　てんかん | | | |
|  | 12　中耳炎　　13　アトピー性皮膚炎　14　脱臼　　　15　弱視・斜視 　16　難聴 | | | |
|  | 17　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　 　　） | | | |
| 食事 | 好き嫌い |  | １　無　　　　 ２　少しある　　　３　多い | | | |
| 食物アレルギー |  | １　無 ２　有　(　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　　　　　　　　　） | | | |
| 食事形態 |  | １　家族そろって　　　　２　子どもだけで | | | |
| 朝食 |  | １　必ず食べる　　　　　２　時々食べる　　　　　　３　食べない | | | |
| 睡眠 | 就寝時間 |  | 時頃　（　１人で寝る ・ （　　　　　 　）と寝る） | | | |
| 起床時間 |  | 時頃　（　寝起きが良い ・ 寝起きが悪い　） | | | |
| 睡眠の様子 |  | １　良く眠る 　２　眠りが浅い | | | |
| 排泄 | 大便 |  | １　朝　　　 　　２　昼　　　 　３　夜　　 　（一人でできる ・ 一人でできない） | | | |
| 小便 |  | １　近い　　　　２　普通　　　（一人でできる ・ 一人でできない） | | | |
| 夜尿 |  | １　しない　　　２　時々　　 ３　する | | | |
| 言葉 | 発音 |  | １　はっきりしている　 ２　苦手な発音がある(　か行　・　さ行 ・ ら行 ・ た行 ）  ３　吃音 　　　　　　　 　４　その他　（　　　 　　 　　） | | | |
| 本児の様子 | 好きな遊び |  | １　砂遊び　 ２　おもちゃ 　３　お絵かき 　４　ままごと　 　５　絵本 | | | |
|  | ６　虫取り　　７　屋外遊具　８　テレビ　　　９　ゲーム  10　その他（　 　　 　　 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 ） | | | |
| 性格 |  | １　明朗　　　２　積極的　　 ３ 消極的　 ４　わがまま　 ５　飽きっぽい | | | |
|  | ６　照れ屋 　７　人見知り　 ８ 根気強い ９ やさしい  10 その他( 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 ) | | | |
| 友達への関心 |  | １　ある　　　　 　２　あまりない | | | |
| 利き手 |  | １　右利き　　　　２ 左利き | | | |
| その他 | 降園後 |  | １　家庭で過ごす　２　預かり保育希望　　３その他（　　 　　　　　　　　　） | | | |
| 育てたい子ども像 幼稚園への要望等 |  |  | | | |
|  |
| ※　入園後の保育の参考にします。ありのまま素直にご記入ください。 | | | | | | |
| ※　余白欄 ・ （　　）の中には記入を、該当事項には〇をつけてください。 | | | | | | |