

# 新入児個人面接票

2～5才児用

子ども名前			愛 称		
生年月日	平成	年	月	日	( 才 ヶ月)
住 所					
電話番号					
	<b>父</b>			<b>母</b>	
名 前					
携帯番号					
勤 務 先					
電話番号					
勤務時間	時	分	～	時	分
通勤時間	時間		分		
父母休日	月・火・水・木・金・土・日・祝日 その他 ( )			月・火・水・木・金・土・日・祝日 その他 ( )	
希望保育時間	月～金 ( 時 分～ 時 分 )		土 ( 時 分～ 時 分 )		
送迎する主な人	朝 ( )		夕 ( )		
集団保育経験	有 ( 年) ( 保育所)		無		
入所までの育児者					

## 健康予診票

出 産 状 況	妊娠中の病気・異常・事故	無 ・ 有 ( )			
	出 産	安産 ・ 難産 ・ 帝王切開 ・ 仮死 ・ 早産 ヶ月			
	出 産 時 体 重	g アプガースコア			
子 ども の 状 況	ひ き つ け	無 ・ 有	ア ト ピ ー	無 ・ 有 ( )	
	心 臓 疾 患	無 ・ 有 ( )	アレルギー体質	無 ・ 有 ( )	
	その他の疾患	(病名・時期・処置・既往歴含む)	食物による アレルギー	無 ・ 有 ( )	
	身体障害手帳	無 ・ 有 級		卵 ・ 牛乳 ・ 大豆 ・ 小麦 その他 ( )	
	療 育 手 帳	無 ・ 有 ( A・B1・B2・その他 )	喘 息	無 ・ 有	
	その他の障害	無 ・ 有 ( )	脱 臼	無 ・ 有 部位 ( )	
	服用中の薬	無 ・ 有 (1日 回/朝 昼 晩)	今までの主な病気		
	健康上・発達上 気になること	無 ・ 有	平 熱	℃	
		(保健センターで指摘されたことなど)			
食 事 面	食 欲	比較的良好食べる	普通	あまり食べない	むらが多い
	好き嫌いについて	特に好きなもの			
		特に嫌いなもの			
	食 べ 方	手づかみ	スプーン	箸	
牛 乳	飲む	飲まない			
排 泄 面	小 便	知らせる	知らせない	間隔 ( )	
	大 便	知らせる	知らせない	出来る ( ) 回	
	オ ム ツ	している	していない		
睡 眠	起床 ( 時頃 )	就寝 ( 時頃 )	午睡 ( 時 ~ 時 )		
言 葉	喃語 ( ) 片言 ( ) 日常会話 ( )				
着 脱	すべてする	すこし手伝う		自分で出来る	
遊 び	友 達	いない ・ いる ( )			
	家の中での遊び ( )	戸外での遊び ( )			

育児方針と特に配慮してほしい事

※ 必ずお家で記入してご持参下さい。

保育所・認定こども園