

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・令和	年	月	日	(才	ヶ月)
住 所							
電話番号							
	父			母			
名 前							
携帯番号							
勤 務 先							
電話番号							
勤務時間	時	分	～	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 ()	
		無 ・ 有				卵 ・ 牛乳 ・ 大豆 ・ 小麦	
	身体障害手帳	無 ・ 有 級				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