

新入児個人面接票

ふりがな				生年月日	令和 年 月 日 (歳 ヶ月)	
子どもの名前						
住 所					性別	
電話番号						
家族構成（園児も含む）						
氏 名		続柄	生年月日	性別	学校・学年（令和 年 月時点） （記入例：〇〇小学校〇学年）	
1				男・女		
2				男・女		
3				男・女		
4				男・女		
5				男・女		
6				男・女		
7				男・女		
8				男・女		
保 護 者		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 ～ 時 分	
通 勤 時 間		時間 分			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		無 有（ 年 ）（ 保育所・認定こども園）				
入園所までの 育児者						
育児方針と 配慮して ほしい事						
		AM PM 2 4 6 7 8 9 10 11 12 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11				
睡 眠						
授 乳						
食 事						
あ そ び						

健 康 予 診 票

保育所・認定こども園 1歳児用

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）		
子 ど も の 状 況	出 産 時 体 重	g アプガースコア 点		
	栄 養	母乳 ・ 人工 ・ 混合		
	離 乳 開 始	ヶ月	離 乳 完 了	ヶ月
	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）		無 ・ 有（ ）	
	食物によるアレルギー	無 ・ 有（ ） 卵 ・ 牛乳 ・ 大豆 ・ 小麦 ・ その他（ ）		
	身 体 障 害 手 帳	無 ・ 有 級	喘 息	無 ・ 有
	療 育 手 帳	無・有（A・B1・B2・その他）	脱 臼	無・有 部位（ ）
	そ の 他 の 障 害	無・有（ ）	今までの主な病気	
	服 用 中 の 薬	無・有（1日 回/朝 昼 晩）	平 熱	℃
	健康上・発達上で気になること		無・有（ ）	
発 育 状 況	保健センターで指摘 されたことなど			
	就 寝 時 の 姿 勢	上向き うつぶせ（ ）		
	・首のすわり（ ヶ月） ・寝 返 り（ ヶ月） ・おすわり（ ヶ月） ・ハイハイ（ ヶ月） ・つかまり立ち（ ヶ月） ・歩きはじめ（ ヶ月） ・人見知り（ ヶ月） ・片言のはじめ（ ヶ月）			
食 事 状 況	生 歯 状 況 に つ い て	上（ ）本 下（ ）本		
	食 欲 に つ い て	・比較的よく食べる ・普通 ・あまり食べない ・むらが多い		
	食 べ 方 に つ い て	・手づかみ ・スプーン ・その他（ ）		
	食 事 に つ い て	離乳食 （内容 ）		
		普通食 （内容 ）		
	味の濃さについて	うす味に気をつけている 大人とだいたい同じ		
	好き嫌いについて	無 ・ 有（ ）		
	ベビーフードについて	使用していない 使用している（ ）		
	品 目	牛乳	飲んでいる 1日の量（ ）cc 飲んでいない	
		卵	食べている 食べていない	
えび ・ かに ・ いか		食べている 食べていない		
生 活 状 況	オ ム ツ	している していない		
	オ ム ツ か ぶ れ	無 ・ 有		
	トイレやオマルを 使用している	使用している 使用していない		
	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		
	睡 眠	・起床（ 時頃 ） ・就寝（ 時頃 ）		
		・朝寝（ ～ ）時 ・昼寝（ ～ ）時		
	言 葉	・喃語 ・指差し ・言える言葉（ ）		
		・理解（ ）		
	あ そ び			

※ 必ず家で記入してご持参ください。