

家庭状況調査表

木津幼稚園

指導の参考にしますので外部には出しません。ありのままをお書きください。

幼稚園使用欄	組名	
	番号	

記入年月日 平成 年 月 日

幼児	ふりがな		入園前の状況（病歴など）					
	氏名		かかりやすかった病気	☐ 特に無し				
	アルファベット表記		手当の方法					
	生年月日		今までにした大きな病気	☐ 特に無し				
	現住所		その後の経過					
父	連絡先	ふりがな		障害者手帳の有無	☐ 無 ☐ 有			
		氏名		その他				
		現住所	☐ 幼児欄に同じ	難聴や弱視、その他特記事項				
		自宅電話	☐					
		携帯電話	☐					
母	連絡先	仕事場	☐	勤務先（ ）	現在の状況			
		ふりがな		☐ 良好 ☐ 普通 ☐ 不良（ ）				
		氏名		体質				
		現住所	☐ 幼児欄に同じ	☐ 普通 ☐ アレルギー（食事制限には診断書が必要です）				
		自宅電話	☐ 同上					
家族構成	続柄	氏名		職業		年齢		食事・食べ物
		父						好き嫌い ☐ 無い ☐ 少し ☐ 多い
		母						（好きな食べ物 嫌いな食べ物
								排泄・トイレ
								大便 ☐ 午前 ☐ 午後 ☐ 一人で出来る ☐ 一人で出来ない
								☐ ほとんどもらさない ☐ もらすこともある
								小便 ☐ 一人で出来る ☐ 一人で出来ない
								☐ ほぼもらさない ☐ もらすこともある ☐ もらすことが多い
								言葉の習得（母語について）
								☐ 早い ☐ 遅い ☐ 普通
						☐ ほぼ正しい発音 ☐ 赤ちゃん言葉 ☐ その他		
						☐ よく話をする ☐ あまり話さない ☐ 普通		

緊急連絡時の電話連絡先を優先順に丸の中に数字を書いてください 例）①076-285-1388 勤務先（木津幼稚園）

写真など個人情報の使用に不同意の方はチェック ☐
（ホームページ・園便り・書籍媒体など）

その他特記事項