入園児面接資料

秘

記入年月日	平成　　年　　月　　日（　　）				
受付番号		生年月日	平成　　年　　月　　日生	クラス	3歳児　4歳児　5歳児 （年少）（年中）（年長）
ふりがな 幼児氏名		性　別 男　女	ふりがな 記入者氏名		続柄 （　　）

健康の状況

1　出産の様子　（正常・異常）（成熟・未熟＜　　g＞）（早産・過熟＜　　ヶ月＞）

2　発育の様子　首のすわり（　　ヶ月頃）　おすわり（　　ヶ月頃）　歩きはじめ（　　ヶ月頃）

3　持病などの病気がありますか。　ある（　　）　ない

4　今までに発育に遅れがあると言われたことがありますか。　ある　ない

5　アレルギー体質等ありますか。　ある（　　）　ない
　食品・薬品アレルギー等も具体的に
　（　　）

6　耳　人の声が聞こえていますか。　聞こえている　聞こえにくい
　聞こえにくい理由（　　）

7　体や健康の様子で心配なことはありますか。　ある　ない
　具体的に
　（　　）

生活の状況

1　起床時間　決まっている（　　時頃）　決まっていない

2　就寝時間　決まっている（　　時頃）　決まっていない

3　食　事　最後まで座って食べられますか。　食べられる　食べられない　時々立つ
　何を使って食べますか。　スプーン　フォーク　箸　エジソン箸
　箸の持ち方　正しく持つ　にぎり箸　持てない

4　排　泄　オムツを使用していますか　はい　いいえ
　具体的に　いつ（　　）種類（　　）

［小便］	ひとりでできる	できない	手助けが必要
［大便］	ひとりでできる	できない	手助けが必要
［紙］	ひとりでふける	できない	手助けが必要
［洋式トイレ］	使える	使えない	手助けが必要

5　衣　服

［着脱］	ひとりでできる	できない	手助けが必要
［ボタン］	ひとりでできる	できない	手助けが必要
［前後の区別］	わかる	わからない	
［袖の裏返し］	ひとりでできる	できない	手助けが必要
［くつした］	ひとりではける	はけない	手助けが必要
［たたむ］	ひとりでできる	できない	手助けが必要

6　近所に遊ぶお友達は、いますか。
　います　いない　友だちはいるが、あまり遊ばない

7　お子さんと会話する時間を持っていますか。　持っている　持っていない
　持てない理由（　　）

生活の状況

8 言　葉　［話し方］　ふつう　発音が不明瞭　赤ちゃん語で話す
目を見て話す　目が合わない
［理解］　できる　できない
出来ない時、お子さんは、どんな行動をとりますか。
（　　）
※言葉の事で、気になる事があれば記入してください。

その他

1 集団生活の経験（保育園等）　歳　ヶ月～　歳　ヶ月（平成　年　月～　年　月）
普通保育　一時保育 （どちらかに〇を記入してください）
施設名

2 健康診断は、受けましたか。

3～4ヶ月	年　月　日	市・町名 （　　）
1歳6ヶ月	年　月　日	市・町名 （　　）
2歳	年　月　日	市・町名 （　　）
3歳6ヶ月	年　月　日	市・町名 （　　）

・何か指導を受けましたか　はい　いいえ
指導を受けたこと
（　　）

3 お子さんのことで心配なことや園に知らせたいこと、また園に対するご要望があれば記入してください。
※子育てに関して心配なこと、入園に関して心配なことなどがあれば記入してください。