

入園児面接資料



記入年月日	年 月 日 ()						
受付番号		生年月日	年 月 日生	クラス	3歳児 (年少)	4歳児 (年中)	5歳児 (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さ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 目を見て話す できる	発音が不明瞭 目が合わない できない	赤ちゃん語で話す
			[理解]	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(年 月～ 年 月)		
				普通保育	一時保育 (どちらかに○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 指導を受けたこと		はい	いいえ	
		()				
	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。				