

入園までの生活状況(幼児用)

記入日 年 月 日

園児名		誕生日		年	月	日				
		身長		cm	体重	kg				
		血液型		型	平熱	℃				
《緊急連絡先》										
氏名		名称		電話番号						
氏名		名称		電話番号						
食生活	時間	朝食	:	頃	生活	手洗い	できる・できない			
		昼食	:	頃		洗顔	できる・できない			
		夕食	:	頃		うがい	できる・できない			
	食事量	多い・普通・少ない				歯磨き	できる・できない・仕上げのみ介助			
	所要時間	約()分位				着脱	一人でできる・介助必要			
	間食	無・有()時頃				利き手	右・左・左を右に矯正			
	好き嫌い	無・少しある・多い				人見知り	有・無			
	好きなもの	()				癖	()			
	嫌いなもの	()				健康	よくかかる病気()			
	食事環境	(イス・床)に座って (家族揃って・別々に)				健康	今までの怪我()			
排泄	おむつ	紙おむつ・紙パンツ・布おむつ			既往症 (年月日)		ご利用前	ご利用後		
	尿を	出る前に知らせる 出してから知らせる 時々知らせる				突発性発疹				
	便を	出る前に知らせる 出してから知らせる 時々知らせる				水痘				
	間隔	決まっていない ()間隔				風疹				
	トイレ形態	洋式・和式・おまる				おたふく				
						百日咳				
						麻疹				
	睡眠	起床	:	頃	就寝	:	頃	ひきつけ		
		昼寝	(:)~(:)・無			脱臼				
		寝つき	良い・悪い・その他()			その他				
寝起き		良い・悪い・その他()			ポリオ					
寝る時の癖		無・有()			三種混合					
スタイル		一人・父・母・その他()			ツベルクリン					
					B C G					
					麻疹					
					風疹					
					日本脳炎					
希望すること・不安なことがありましたら、お書きください。 当日の状況					遊び	好きな遊び ()				
						主な遊び相手 ()				
					両親が配慮している点 ()					
					保育経験	家庭内保育・ベビーシッター 保育園・その他()				