

1歳児～5歳児用

※申込当日の年齢
(0歳児用は裏面です)

保育園こども園入園児童問診票

住所 泉佐野市

保護者 氏名

希望園	保育園・こども園	歳
フリガナ 児 童 名		
男・女		
生年月日	平成・令和	年 月 日

子どもさんの発育状態についてあてはまるところに記入するか○でかこんでください。

出 産 状 況	妊娠中の心身異常 無 ・ 有 ()	出 産 時 体 重	グラム				
	出 産 正 常 ・ 異 常 ()	早 産	ヵ月				
授 乳 (母乳・人工乳・混合)		アレルギー体質 無 ・ 有 (アトピー・その他)					
首 が す わ る	ヵ月	食べ物のアレルギー 無 ・ 有 ()					
しゃべり始め	ヵ月	ぜんそく 無 ・ 有 ()					
歩 き 始 め	ヵ月	けいれん 無 ・ 有 (熱性・その他)					
		心臓疾患 無 ・ 有 ()					
健康状態	健 康	病 気 し や す い	虚 弱				
視 力	普 通	遠 視	近 視				
聴 力	普 通	聞 こ え に く い	難 聴				
		定期的に受診している 無 ・ 有 ()					
		その他の疾病 (病気・時期・処置) 無 ・ 有					
		手帳について 無 ・ 有 → 身体障害者手帳 (級)					
		療育手帳 (A ・ B)					
日 常 生 活 の 状 況	食事は	自分ではまだ食べられない。	スプーンや、はしを使おうとするが、手づかみでも食べる。	スプーン・はしを使ってひとりで食べられる。			
	用便は	オムツ使用 知らせない。	知らせるが、ひとりではできない。	ひとりでおしっこができる。			
	足 は	ハイハイ、つたい歩きをする。	ひとりで歩けるが、うまく走れない。	走る。 両足でピョンピョンとぶ。			
	手 は	指先で物がつまめない。	指先で小さな物(豆等)がつまめる。 紙にメチャメチャ書きをする。	丸(○)がきれいに書ける。			
	ことばは	ことばらしいことばがない。	片言が言える。 話せるが相手にわかりにくい。	日常会話ができる。			
	指 示 は	こちらの言うことが全く理解できない。	くり返し言わないとわからない。 気がむかえないと動かない。	だいたい指示に従って動ける。			
	他の子とは	ひとり遊び 無関心	人見知りが強いが、大人がいると他の子と遊べる。	他の子と一緒に遊ぶ。			
落 ち つ き は	たえず動きまわり全く目がはなせない。	興味のあることでないと集中できない。	落ちつきはあり、危険もさけられる。				
相 談 歴	健 康 診 査	4 ヵ 月 健 診	受 け た 受 け て い な い	1 歳 6 ヵ 月 健 診	受 け た 受 け て い な い	3 歳 6 ヵ 月 健 診	受 け た 受 け て い な い
	こども家庭課、保健所、医療機関、子ども家庭センター又はその他専門機関等に相談されたことがありますか。(ある・ない) ※ある場合は具体的に記入してください。						
子どもさんの発育について気になること、心配なことがありますか。(ある・ない) ※ある場合は具体的に記入してください。							
記入した人				父・母・()			
記入年月日				年 月 日			