

記入例

秘

園児家庭状況等調査票

R4年4月1日現在で記入してください

園児	ふりがな	いけだ じろう		性別	生年月日	満年齢	きょうだい入園児名	
	氏名	池田 次郎		男・女	平成31年 2月 22日	3歳	池田 一郎	
住所	〒 503-2425 揖斐郡池田町六之井1468番地の1 マンション・ド・イケダ101号室 (自治会名 六之井)			電話番号	固定電話	携帯電話		
				0585-45-3111	(父)	090-xxxx-0000		
緊急連絡先	ふりがな	① いけだ たろう	② いけだ しょうこ	③ いけだ いちこ				
	氏名	池田 太郎	池田 彰子	池田 一子				
	続柄	父	母	祖母				
	電話番号	090-xxxx-0000	080-0000-xxxx	090-00xx-00xx				
父母等(養育者)の状況	父()	ふりがな	いけだ たろう		生年月日	勤務先	名称	k, k IKD
		氏名	池田 太郎		S H 63.11.5		職業	会社員
		勤務時間	平日 8時 30分 ~ 19時 00分				所在地	池田町八幡1234
		土曜	時 分 ~ 時 分				電話番号	0585-45-0734
	母()	ふりがな	いけだ しょうこ		生年月日	勤務先	名称	喫茶いけだ
		氏名	池田 彰子		S H 1.3.8		職業	ウェイトレス
		勤務時間	平日 8時 30分 ~ 17時 15分				所在地	池田町本郷1267
		土曜	時 分 ~ 時 分				電話番号	0585-45-6921
家族関係	続柄	ふりがな	氏名	生年月日	勤務先名等	職業等	勤務先電話番号	
	兄	いけだ いちろう		H28.9.25	温知保育園	保育園児	- -	
		池田 一郎						
	祖父	いけだ ほじめ		S31.12.21	農業	農業	- -	
		池田 一						
	祖母	いけだ いちこ		S35.2.14	求職中		- -	
池田 一子								
のかかりつけ病院	内科	病院名	IKEDA病院		外科	病院名	IKEDA病院	
		所在地	池田町六之井1234			所在地	池田町六之井1234	
		電話番号	0585-45-0735			電話番号	0585-45-0735	

本人・父母等(養育者)を除く世帯全員

生 育 歴	養育者	主に 父・ 母 ・その他 ()			歩行始期	生後 1歳2 か月		
	乳児養育方法	母乳 人工 混合			始語期	生後 1歳6 か月		
	出産状況	正常(体重 3,160g)・その他()			平均体温	36.5 度	血液型	A (+)・-
	体質	原因・症状・応急処置			体質	原因・症状・応急処置		
	熱が出やすい				肢体運動障害がある			
	嘔吐しやすい				アレルギー体質である 食物 ・アトピー・じんましん・花粉症など			
	鼻血が出やすい				↓			
	皮膚がかぶれやすい				食物アレルギーがある(具体的に)			
	脱臼したことがある	遊んでいて転び、腕が動かなくなった						
ひきつけることがある								
下痢しやすい				その他				
風邪を引きやすい								
既往歴	病名	はしか	水痘	流行性耳下腺炎	風疹	心臓疾患	手術の既往	かん
	罹病年	1歳3 か月	歳 か月	歳 か月	歳 か月	歳 か月	歳 か月	有・ 無
癖	(例) 指しゃぶり・爪かみなど 爪を噛むくせがある				保育園・認定こども園から自宅までの地図 (目印となるものを記入してください)			
性質	(例) 多動的・自閉的傾向があると思われるなど							
特記事項	(食事・排泄・睡眠・言語・遊び等について)							
その他	(家庭状況・父母の健康・自宅付近の状況等について)							
保育園・認定こども園に対する要望事項								