

記入例

秘 園児家庭状況等調査票

H 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 まちこ		性別	生年月日	満年齢	きょうだい入園児名	
	氏名	池田 町子		男・ <input checked="" type="radio"/> 女	平成26年3月8日	3歳	池田 道也	
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		
					有線 2080 (母)	080-0000-xxxx		
緊急連絡先	ふりがな	① いけだ たろう	② いけだ いちこ	③ いけだ みやこ				
	氏名	池田 太郎	池田 市子	池田 都子				
	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		<input checked="" type="radio"/> S H 60.12.21		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 いちこ		生年月日	勤務先	名称	喫茶いけだ
		氏名	池田 市子		<input checked="" type="radio"/> S H 63.2.22		職業	パート
		勤務時間	平日	10時30分 ~ 15時30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 <small>を本人・父母等(養育者)を除く世帯全員</small>	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 みちや 池田 道也	<input checked="" type="radio"/> H S T H 24.2.14	温知保育園	保育園児	- -		
	祖父	いけだ くにお 池田 国男	<input checked="" type="radio"/> S T H 31.9.25	農業	農業	- -		
	祖母	いけだ みやこ 池田 都子	<input checked="" type="radio"/> S T H 35.11.5	求職中		- -		
			H S T H . .			- -		
			H S T H . .			- -		
かかりつけの病院	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	

生	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			
育	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			
歴	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)				
歴	鼻血が出やすい			↓ 食物アレルギーがある (具体的に)				
	皮膚がかぶれやすい							
	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	てんかん
	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)							
その他								
保育園・認定こども園に対する要望事項								