

心身状況表 (A)



記入年月日 令和 年 月 日 記入者氏名(署名) ()

本人自署でない場合は記名押印可

フリガナ	男・女	入園希望	4月1日現在
児童名		保育園・認定こども園	在園中
生年月日	年 月 日 生	保護者名	父 : 母 :
住所		電話番号	自宅 : 携帯 :
同居家族	父・母・祖父・祖母・兄 () 歳・姉 () 歳・弟 () 歳・妹 () 歳・その他 ()		

親子手帳を見ながらご記入ください。

◎出生時の状況について、教えてください。

- 分娩時 ・正常 ・異常 (早産 () 月) ・その他 ()
- 出生時 体重 () g 身長 () cm 胸囲 () cm 頭囲 () cm
- 先天性の病気や体質がありますか。 ・いいえ ・はい ()

◎成長の様子について、教えてください。

- 栄養 ・母乳 ・人工 ・混合
- 授乳時間 ・規則的 ・不規則
- 首のすわり () 月
- 寝返り () 月
- お座り () 月
- はいはい () 月
- 離乳開始 () 月
- 離乳完了 () 月
- 歯の生え始め () 月
- 言葉の出始め () 月
- つかまり立ち () 月
- 歩行開始 () 月
- 人見知り () 月頃～

◎大きな病気をしたことがありますか。

- いいえ
- はい (いつ () 月頃) 何を ()

◎ひきつけたことがありますか。

- いいえ
- はい (いつ () 年 () 月頃)
- 発熱時 () 度 () 回
- その他 ()

◎定期健康診査について教えてください。

- 1歳6ヶ月児健診 ・受けた ・受けていない ・指導なし ・あり ()
- 3歳児健診 ・受けた ・受けていない ・指導なし ・あり ()