

記入日： 年 月 日

児童名		男・女	生年月日	令和 年 月 日	才 ヶ月
-----	--	-----	------	----------	------

今までの育児について	◎入園前までの育児についてお知らせください。 家庭で保育 (主に・・・ 母親、 父親、 祖父母、 その他の家族) ベビーシッター (ヶ月～ ヶ月の間) 保育ママ (ヶ月～ ヶ月の間) 他の保育園へ通所 (ヶ月～ ヶ月の間) ⇒園名 () その他 () ◎ご家庭ではお子さんをどのように呼んでいますか？ ()				
	◎食事の時間について	朝食 (時頃)	昼食 (時頃)	夕食 (時頃)	
食事について	◎朝食は何を食べていますか？				
	◎おやつについて	一日 回、	時頃、	何を ()	
	◎好きな食べ物				
	◎嫌いな食べ物				
	◎家で食べる物は？	【味付け】 濃い ・ 薄い	【切り方】 大きい ・ 小さい		
	◎次の物を食べていますか？ *食べている物に○をつけてください。	パン うどん スパゲティー カレー 煮物 おひたし	シチュー マヨネーズ 根菜類 肉類 魚介類	ブロッコリー 炊き込みご飯 お好み焼き 酢の物	
	◎何を使って食べていますか？	スプーン	フォーク	手づかみ	その他 ()
	◎誰と一緒に食べていますか？	朝食 ()	昼食 ()	夕食 ()	
	◎食べる時の手伝いは？	最初から手伝う	途中から手伝う	一人で食べられる	
	◎食べている間は？	座っている	途中から立ち歩く	歩き回る	
	◎食事中テレビはついてますか？	ついてる	ついていない		
	◎牛乳は？	好き 【一日 回ぐらい 一回の量は？ ccぐらい】	嫌い	【飲ませ方は？】 冷たいまま あたためて 手を加える	
	◎粉ミルク・母乳は飲んでますか？	飲んでいない	飲んでいる	(一日 回、 一回の量は ccぐらい)	
	◎哺乳瓶の使用は？	使っていない	使っている		
	◎マグマグの使用は？	使っていない	使っている		
	◎コップの練習は？	ヶ月頃から			
	◎コップでひとり飲めますか？	はい	いいえ		
◎食物アレルギーはありますか？	ある (品名：)	ない			
◎アレルギーがある場合、医師の診断は受けていますか？	受けている	受けていない			

排泄について	◎オムツは使っていますか？	はい【一日何回ぐらい取り替えますか？ 回】 いいえ 布（いつも・寝る時のみ）、紙（いつも・寝る時のみ）
	◎オマル・トイレで出た事がありますか？	ある【オマル・トイレ】 ない
	おしっこを知らせますか？	はい【どんな風に？】 いいえ
睡眠について	◎寝つきはいいですか？	はい いいえ
	◎寝かせ方は？	直接ふとんで寝る 抱っこしてからふとんへ トントンする 添い寝する 一人で寝る その他（ ）
	◎寝る場所は？	布団 ベッド その他（ ）
	◎寝る時のクセはありますか？	ある（ ） なし
	◎寝起きは？	よい わるい ふつう
	◎睡眠時間について	【就寝】 時頃 【起床】 時頃
	◎お昼寝について	【一回目】 時頃 ～ 時頃【二回目】 時頃 ～ 時頃 途中で目覚めたら？（ ）
遊びについて	◎どんな遊びが好きですか？	
	◎砂遊び・泥遊びをしたことがありますか？	はい いいえ
	◎一緒に遊ぶお友達はいますか？	同年齢 年下の子（ 才） 年上の子（ 才） いない
	◎特に興味を持ったり、喜ぶものは何ですか？	
	◎テレビ・ビデオは見ますか？	一日 時間 誰と見ますか？（ ） 好きな番組名（ ）
言葉について	◎どんな言葉が出ていますか？	例：ブーブー（車）マンマ（ごはん）
	◎簡単な大人の言葉が理解できますか？	例：おいで、ちょうだい等 はい（ ） いいえ
健康について	◎健康上、特に気になることがありますか？	ある（ ） ない
	◎ひきつけたりチアノーゼになったことがありますか？	ある（ 才 ヶ月ごろ 回） ない
情緒・その他	◎人見知りはしますか？	はい いいえ
	◎癖はありますか？	はい（ ） いいえ
	◎今、一番何に気を配って子育てをしていますか？	
	◎どんなお子さんに育てたいですか？また育ってほしいですか？	
	◎当園に希望した理由は何ですか？	
	◎当園への要望などありましたらお聞かせください。	
備考欄		