

勝田あすなろ保育園入園申込書

平成 年 月 日 現在

(児 童)

ふりがな
氏 名 男 ・ 女
生年月日 平成 年 月 日
年 齢 満 歳 ヶ月
自宅住所

(同居の保護者)

保護者1 児童との続柄
<世帯主> ふりがな
氏 名 ⑩
携 帯 番 号 ()
勤務先住所
勤務先名称
勤務先電話 ()

保護者2 児童との続柄
ふりがな
氏 名
携 帯 番 号 ()
勤務先住所
勤務先名称
勤務先電話 ()

他連絡先 児童との続柄
ふりがな
氏 名
携 帯 番 号 ()
勤務先住所
勤務先名称
勤務先電話 ()

(その他)

保育園から自宅までの所要時間 分 (裏面に地図・通園道順を書いてください。)
概ねのお迎え時間(平日) : (土曜) :
特記事項

地図

通 所 状 況

住居から保育所までの略図(通所道順は赤で書く)

主に通所する方法	主に送迎する人	居住地環境
徒 歩 自 転 車 自 動 車 バ ス そ の 他		

生育歴

平成 年 月 日 現在

ふりがな	生年月日		平成 年 月 日		年齢 歳 ヵ月	平熱	℃			
児童名	男・女		身長cm	体重g	胸囲cm	頭囲cm	分娩状況 異常分娩時の内容			
出生時の状況	第 子						正常・異常			
発育の状況	栄養	母乳・人工乳・混合	言葉	ヶ月	ひとり歩き	ヶ月				
	離乳開始	ヶ月	離乳完了	ヶ月	予備					
予防接種状況	ワクチン名		接種年月日							
			1回目	2回目	3回目	4回目				
	BCG		・	・	/	/	/			
	ポリオ (生は2回,不活化は4回)		・	・	・	・	・			
	三種混合(DPT)		・	・	・	・	・			
	麻疹・風疹混合(MR)		・	・	/	/	/			
	日本脳炎		・	・	・	・	・			
	肺炎球菌		・	・	・	・	・			
	ロタウイルス(任意)		・	・	・	・	・			
	水痘		・	・	/	/	/			
	流行性耳下腺炎(任意)		・	・	/	/	/			
	DPT-IPV		・	・	・	・	・			
	Hib		・	・	・	・	・			
	B型肝炎		・	・	・	・	/			
インフルエンザ(任意)		・	・	・	・	・				
既往歴	麻疹	歳	歳	中耳炎	歳	歳	ぜんそく	歳	歳	特記事項
	水痘	歳	歳	肺炎	歳	歳	アトピー	歳	歳	
	耳下腺炎	歳	歳	百日ぜき	歳	歳	アレルギー	歳	歳	
	風疹	歳	歳	脱臼	歳	歳	心臓疾患	歳	歳	
	川崎病	歳	歳	ヘルニア	歳	歳	川崎病	歳	歳	
	溶連菌	歳	歳	ひきつけ	歳	歳	その他	歳	歳	
体質的なもので該当するものは「○」印	風邪ひきやすい			アレルギー			ひきつけやすい			特記事項
	発熱しやすい			口内炎がしやすい			ぜんそくおきやすい			
	便秘しやすい			嘔吐しやすい			脱臼しやすい			
	すぐ骨折しやすい			鼻血が出やすい			下痢しやすい			
	アトピー性皮膚炎			自家中毒起こしやすい			その他			
これまで入院治療を受けた病気などを詳しく										

入所時の状況（乳児用）

食 事	母 乳	1日 回（ 1回 CC） 時間ごとに ・ 欲しがる時		
	人 工 乳	飲みが良い ・ 飲みが細い ・ はきやすい		
	混 合	使用粉乳名（ ）		
	飲ませ方	抱く ・ 寝かせて ・ その他（ ）		
	離 乳 食	始めてない ・ 始めた（ ヶ月から, 1日 回, 時頃） 主に食べているもの（ ）		
排 泄	便	1日 回 時ごろ （ 軟便 ・ 硬便 ・ 便秘がち ）		
	尿	時間おきに	トレーニング	始めていない
	オムツ	布 ・ 紙 ・ 併用		始 め た
睡 眠	時 間	夜 時 から 朝 時まで 午前 時から 時まで 午後 時から 時まで		
	寝かせ方	ミルクを飲みながら ・ 添い寝 ・ おんぶ ・ だっこ ・ 一人寝 うつぶせ ・ 横向き ・ あお向き ・ その他（ ）		
	く せ	ある（ ） ・ ない		
	発 育	首がすわっている ・ 寝返りする ・ はう ・ すわって遊んでいられる つかまり立ち ・ つたい歩きをする ・ よちよち歩きをする かたことを話す ・ 自分の名前がわかる ・ 人見知りをする 興味を持ち始めたもの（ ）		
生 活	く せ			
	特によるこだわり嫌がったりすること			
特に保育所に知らせておきたいこと				

入所時の状況 (1歳以上児用)

食 事	食事量	多い ・ 普通 ・ 少ない		所要時間	分位	
	偏 食	有 ・ 無 ・ 好きなもの() 嫌いなもの()				
	時 間	朝食 時 (誰と)		夕食 時 (誰と)		
	食べ方	1人で食べられる ・ 食べさせてもらう ・ その他()				
	咀嚼	よくかむ ・ 普通 ・ かまない ・ のみ込めない				
	間食	する (時間を決めている ・ 欲しがるとき) ・ しない 主に()				
	用 具	はし ・ スプーン ・ フォーク ・ 手づかみ				
排 泄	便	午前 ・ 午後 ・ 毎日 ・ 隔日 ・ その他() 一人で出来る ・ 出来ない ・ もらすことあり ・ もらさない 教えるが一人では出来ない				
	尿	遠い ・ 普通 ・ 近い 一人で出来る ・ 出来ない ・ もらすことあり ・ もらさない 教えるが一人では出来ない				
	夜尿	しない ・ 時々する ・ 毎日する 夜のみ ・ ひるねのみ ・ 両方				
	オムツ	している ・ 時々する ・ していない 布 ・ 紙 ・ 併用	トイレ	洋式 和式 (水洗 ・ 汲み取り式)		
睡 眠	時 間	時 から 時まで 誰と()				
	寝かせ方	一人寝 ・ 添い寝	寝つき	よい ・ 悪い	寝起き	良い ・ 悪い
	く せ	指しゃぶり ・ 爪かみ ・ 物を持つ() ・ その他()				
	昼 寝	する ・ 時々 ・ しない				
着 脱	一人でできる ・ 手助けがいる ・ 出来ない					
ことば	よく話す ・ 話 す ・ あまり話さない ・ その他()					
利き手	右利き ・ 左利き ・ 両手利き ・ 左利きを右利きに (直した ・ 直したい)					
く せ						
遊 び	主に遊ぶ相手 () 主に遊ぶ場所 ()					
性 質	良いところ () 直したいところ ()					
特に興味を持つもの						
子 育 て 観						
特に保育所に知らせておきたいこと						

勝田あすなろ保育園 入園前健康診断書

太枠内のご記入をお願いします。

フリガナ 名 前	様	生 年 月 日	年 月 日	年 齢	歳 ヶ月
-------------	---	------------------	-------	--------	------

身 長		体 重	
cm		kg	
栄養状態	良	要観察	
アレルギー			
熱性けいれん	あ り	な し	
現在治療中の病気	な し		
皮 膚	異常なし		
眼・耳・鼻	異常なし		
所 見			

健 診 日 年 月 日

医療機関名

医 師 名

印