



家庭生活調査票

(こども誰でも通園制度)

番号 _____

お子さんに安心して通園していただくために、ぜひお伺いしたい事柄ですので、正確にご記入ください。
秘密書類として扱います。

		記入日	令和	年	月	日
ふりがな		男・女	生年月日	令和	年	月 日
お子さん氏名				(歳	ヶ月)
現住所	〒		通園所要時間	徒歩		分
		続柄	携帯電話番号	車・自転車		
ふりがな		続柄	携帯電話番号			
保護者氏名						
ふりがな		続柄	連絡先			
保護者氏名			携帯or自宅			
ふりがな		続柄	電話番号			
その他 ご家族(祖父母)氏名		勤務先名	父母どちら			
緊急時の 保護者連絡先						

お子さんの 身長・体重	cm	kg	平熱	かかりつけ 病院	
お子さんは どのような性格ですか	長所 ()	短所 ()	人見知りをしますか	しない	・ ふつう
気になる癖の 有 無	有 ()	無	場所見知りをしますか	しない	・ ふつう
排尿について	午前中のおもらし	排尿の間隔	アレルギーの 有 無	有 ()	無
	有 (回) 無	近い (分) 遠い (分)			
排泄は教えますか	教える	1日の便の回数	現在治療中の病気		
	教えない(紙おむつ等の使用)	回			
好きな遊びは なんですか			苦手な遊びは なんですか		
好きな食べ物は なんですか			苦手な食べ物は なんですか		

普段のお子さんの様子・生活・性格などご記入ください

健康面や生活面で、園で配慮が必要なことやご心配な点がありましたらご記入ください