

(4 か月～12 か月児用 ※申込当日の月齢)
0歳児用 (1歳児～5歳児用は裏面です)

保育園こども園入園児童問診票

住所 泉佐野市
保護者 氏名

希望園保育園・こども園

フリガナ
児 童 名男・女

生年月日 令和 年 月 日

子どもさんの発育状態についてあてはまるところに記入するか○でかこんでください。

出 産 状 況	妊娠中の心身異常 無 ・ 有 () 出 産 正 常 ・ 異 常 ()				出産時体重 グラム 早 産 か月	
授 乳 (母 乳 ・ 人 工 乳 ・ 混 合) ミルク名 () 離乳開始 か月	アレルギー体質 無 ・ 有 (アトピー ・ その他) 食べ物のアレルギー 無 ・ 有 () ぜんそく 無 ・ 有 () けいれん 無 ・ 有 (熱性 ・ その他) 心臓疾患 無 ・ 有 () 定期的に受診している 無 ・ 有 () その他の疾病 (病 気 ・ 時 期 ・ 処 置) 無 ・ 有					
健康状態	健 康	病 気 し や す い		虚 弱		
視 力	普 通	遠 視	近 視	弱 視		
聴 力	普 通	聞 こ え に く い		難 聴		
日 常 生 活 の 状 況	・ 首がすわる。(か月) ・ あおむけで両手を中央であわせる。		・ 寝返りできる。(か月)		・ ハイハイをする。(か月) ・ つかまり立ちをする。 ・ 手をつかずにしっかり座ってられる。	・ 片手を持ってあげると歩く。 ・ 自分で支えなしで立ち上がる。
	・ ガラガラを見せると自分から手をだして持つ。 ・ 手にふれたものを口にはこぶ。		・ 両手にガラガラ等を持たせると振り鳴らす。 ・ 机の上にある物を見つけて手を伸ばしつかもうとする。		・ 入れ物に入っているものを外へつかみ出す。	・ ボールをころがすところがしかえす。 ・ 「ちょうだい」というと相手にわたす。
					・ 声をさかんに出し声音をまねる。	・ 「マンマ」「ブーブー」「ワンワン」などかたことを話す。
					・ 大人が指でさして教えるとその方を見る。	・ 見つけたものを指さして「アッ、アッ」と言う。
	・ あやすと笑い声を出す。		・ お母さんを見つけると赤ちゃんの方から声を出す。		・ バイバイ、手をパチパチたたく等のまねをする。 ・ 人見知りをする。	・ 大人のしている事を見てまねようとする。 (歯ブラシを口に入れるエンピツをもつと書くとうとする) ・ イナイイナイバアを喜ぶ。
相 談 歴	4 か月健診		受 け た ・ 受 け て い な い			
	健康推進課、保健所、医療機関、子ども家庭センター又はその他専門機関等に相談されたことがありますか。(ある ・ ない) ※ある場合は具体的に記入してください。					
子どもさんの発育について気になること、心配なことがありますか。(ある ・ ない) ※ある場合は具体的に記入してください。						
					記入した人	父 ・ 母 ・ ()
					記入年月日	 年 月 日

1歳児～5歳児用

※申込当日の年齢
(0歳児用は裏面です)

保育園こども園入園児童問診票

住所 泉佐野市

保護者 氏名

希望園	保育園・こども園	歳
フリガナ 児 童 名		
男・女		
生年月日	平成・令和	年 月 日

子どもさんの発育状態についてあてはまるところに記入するか○でかこんでください。

出 産 状 況	妊娠中の心身異常 無 ・ 有 () 出 産 正 常 ・ 異 常 ()				出産時体重 グラム 早 産 か月							
授乳 (母乳・人工乳・混合) 首 が す わ る か月 しゃべり始め か月 歩 き 始 め か月				アレルギー体質 無 ・ 有 (アトピー・その他) 食べ物のアレルギー 無 ・ 有 () ぜんそく 無 ・ 有 () けいれん 無 ・ 有 (熱性・その他) 心臓疾患 無 ・ 有 () 定期的に受診している 無 ・ 有 () その他の疾病 (病気・時期・処置) 無 ・ 有								
健康状態	健 康	病気しやすい		虚 弱								
視 力	普 通	遠 視	近 視	弱 視								
聴 力	普 通	聞こえにくい		難 聴								
日常生活の状況	食事	自分ではまだ食べられない。			スプーンや、はしを使おうとするが、手づかみでも食べる。		スプーン・はしを使ってひとりで食べられる。					
	用便	オムツ使用 知らせない。			知らせるが、ひとりではできない。		ひとりでおしっこができる。					
	足 は	ハイハイ、つたい歩きをする。			ひとりで歩けるが、うまく走れない。		走る。 両足でピョンピョンとぶ。					
	手 は	指先で物がつまめない。			指先で小さな物(豆等)がつまめる。 紙にメチャメチャ書きをする。		丸(○)がきれいに書ける。					
	ことば	ことばらしいことばがない。			片言が言える。 話せるが相手にわかりにくい。		日常会話ができる。					
	指 示 に は	こちらの言うことが全く理解できない。			くり返し言わないとわからない。 気がむかないと動かない。		だいたい指示に従って動ける。					
	他の子 と は	ひとり遊び 無関心			人見知りが強いが、大人がいると他の子と遊べる。		他の子と一緒に遊ぶ。					
落 ち つ き は	たえず動きまわり全く目がはなせない。			興味のあることでないと集中できない。		落ちつきはあり、危険もさけられる。						
相談歴	健 康 診 査	4 か 月 健 診	受 け た 受 け て い な い		1 歳 6 か 月 健 診	受 け た 受 け て い な い		3 歳 6 か 月 健 診	受 け た 受 け て い な い			
	健康推進課、保健所、医療機関、子ども家庭センター又はその他専門機関等に相談されたことがありますか。(ある ・ ない) ※ある場合は具体的に記入してください。											
子どもさんの発育について気になること、心配なことがありますか。(ある ・ ない) ※ある場合は具体的に記入してください。												
										記入した人	父・母・()	
										記入年月日	年 月 日	