

児 童 世 帯 状 況 調 査 票

記入日 R . .

記入者氏名

申込児童の生育歴及び心身の状況について（申込児童が出生前の場合は回答不要です）

児童氏名			
性別	男 ・ 女	男 ・ 女	男 ・ 女
生年月日	R . .	R . .	R . .
第一希望園	保育園	保育園	保育園
妊娠中の 状況（異常）	☐ 無 ☐ 有（内容： ）	☐ 無 ☐ 有（内容： ）	☐ 無 ☐ 有（内容： ）
出産時の 状況	☐ 安産 ☐ 難産（ ） ☐ 早産（ か月） ☐ 未熟	☐ 安産 ☐ 難産（ ） ☐ 早産（ か月） ☐ 未熟	☐ 安産 ☐ 難産（ ） ☐ 早産（ か月） ☐ 未熟
出産時体重	g	g	g
哺乳	☐ 母乳 ☐ 人工 ☐ 混合	☐ 母乳 ☐ 人工 ☐ 混合	☐ 母乳 ☐ 人工 ☐ 混合
健診時の 指摘事項	☐ 無 ☐ 受診していない ☐ 有（内容： ）	☐ 無 ☐ 受診していない ☐ 有（内容： ）	☐ 無 ☐ 受診していない ☐ 有（内容： ）
持病・ 病歴※	☐ 無 ☐ 有（病名： ）	☐ 無 ☐ 有（病名： ）	☐ 無 ☐ 有（病名： ）
熱性けいれ ん	☐ 無 ☐ 有（直近日： ）	☐ 無 ☐ 有（直近日： ）	☐ 無 ☐ 有（直近日： ）
てんかん	☐ 無 ☐ 有（直近日： ）	☐ 無 ☐ 有（直近日： ）	☐ 無 ☐ 有（直近日： ）
アレルギー	☐ 無 ☐ 有（内容： ）	☐ 無 ☐ 有（内容： ）	☐ 無 ☐ 有（内容： ）
その他気にな ること	☐ 言葉 ☐ 行動 ☐ 理解力 ☐ 食事 ☐ 発達 ☐ その他 ()	☐ 言葉 ☐ 行動 ☐ 理解力 ☐ 食事 ☐ 発達 ☐ その他 ()	☐ 言葉 ☐ 行動 ☐ 理解力 ☐ 食事 ☐ 発達 ☐ その他 ()

※傷病歴には、おたふくかぜ、はしか、水ぼうそう等の感染症を含め、これまでにかった主な病気を記入してください。

※この調査票は、入園調整、児童面接及び入園後の保育に必要な情報を確認するために使用します。該当する項目にチェックし、必要事項を記入してください。

※申込み後に記載内容に変更が生じた場合は、速やかに子ども未来課へご連絡ください。申し出の時期によっては、変更内容を入園調整に反映できない場合があります。