児　童　生　活　調　査　表（1）

お子様の保育上ぜひ知っておかなければならないことを記入していただきますので、
正確に書いてください。（秘密書類として取り扱います。）

（ふりがな） 児　童　氏　名		男 女	生年月日	年　月　日生	
現　住　所	稚内市　　丁目　　番 電話　　－				
保護者氏名		男 女	続柄		生年月日　年　月　日
緊急連絡方法	○ 自宅に訪問　○ 自宅に電話 ○ 会社に電話　○ 携帯に電話		緊急連絡先	［自宅・会社・携帯］ 電話　　－	
健康保険	保険名　　記号番号		かかりつけの病院		
受託期間	平日　時　分～　時　分 土曜日　時　分～　時　分		送迎者		

家族同居人氏名	続柄	生年月日	勤務先学校名	勤務先住所・電話番号	勤務時間
		・　・			平　：　～　： 土　：　～　：
		・　・			平　：　～　： 土　：　～　：
		・　・			平　：　～　： 土　：　～　：
		・　・			平　：　～　： 土　：　～　：
		・　・			平　：　～　： 土　：　～　：
		・　・			平　：　～　： 土　：　～　：
		・　・			平　：　～　： 土　：　～　：

自宅・保育所間の見取り図　（できるだけ詳しく記入して下さい）

※継続児童の場合は、住所変更のあった人のみ記入して下さい（昨年提出以降）

保育所に対する希望

児 童 生 活 調 査 表 （2）

No. 1

入所前の状況	お産のようす	正常・異常　　成熟・未熟（　　g）　早産（　　ヶ月）				
	歩行の時期	ヶ月				
	体質（アトピーなど）					
	主に養育した人					
	その他特記すること（離婚・死別・別居などは年月日を記入して下さい）					
健康の状況	よくかかる病気	扁桃腺・かぜ・自家中毒・その他（　　）				
	いままでのけが	なし・あり（　　）				
	目のようす	異常なし・弱視・近視・結膜炎・その他（　　）				
	耳のようす	異常なし・耳疾患の既往（　　）				
	既往症 突発性発疹	なし・あり				
	既往症 はしか	才　　ヶ月				
	既往症 みずぼうそう	才　　ヶ月				
	既往症 風しん	才　　ヶ月				
	既往症 おたふく	才　　ヶ月				
	既往症 自家中毒	才　　ヶ月				
	予防接種 ロタウイルス(ロタリックス)	1回目　　ヶ月	2回目　　ヶ月	3回目　　ヶ月		
	予防接種 ロタウイルス(ロタテック)	1回目　　ヶ月	2回目　　ヶ月	3回目　　ヶ月		
	予防接種 ヒブ	1回目　才　ヶ月	2回目　才　ヶ月	3回目　才　ヶ月	4回目　才　ヶ月	
	予防接種 小児肺炎球菌	1回目　才　ヶ月	2回目　才　ヶ月	3回目　才　ヶ月	4回目　才　ヶ月	
	予防接種 B型肝炎	1回目　　ヶ月	2回目　　ヶ月	3回目　　ヶ月		
	予防接種 5種混合	1回目　才　ヶ月	2回目　才　ヶ月	3回目　才　ヶ月	v	
	予防接種 BCG	ヶ月				
	予防接種 麻しん・風しん	1回目　才　ヶ月	2回目　才　ヶ月			
	予防接種 みずぼうそう	1回目　才　ヶ月	2回目　才　ヶ月			
	予防接種 日本脳炎	1回目　才　ヶ月	2回目　才　ヶ月	3回目　才　ヶ月		
	その他特記すること					

児　童　生　活　調　査　表　（2）

No. 2

生活の状況	家庭でのお子さんの呼び名		
	保育所又は幼稚園に通ったことがありますか？	ない　・　ある（　　保育所）　　才から （　　幼稚園）　年　ヶ月	
	他家に預けた事がありますか？	ない　・　ある	
	保育所に来ている友達		
	食欲のようす	ある　・　ふつう　・　ない	
	好きな食べ物		
	嫌いな食べ物		
	間食のようす	時間を決めている（　時、　時）・決まっていない・与えない	
	食事のようす	よく食べる　・　ふつう　・　時間がかかる	
	大便	ひとりでできる・できない・もらさない・もらす	
	小便	とおい　・　ふつう　・　ちかい（　　分おき）	
	起床・就床	起床（　時頃）・就床（　時頃）・決まっていない	
	寝るようす	ひとりで・父と・母と・兄弟・その他（　　）	
	昼寝	いつもする（約　時間）・疲れたときする・ほとんどしない	
	ことばのようす	普通に話をする・赤ちゃん言葉がある・あまり話をしない	
	衣服の着脱	手伝ってもらう・自分でやろうとする・自分でできる	
	家庭でみた性格	良い点	なおしたい点

その他特記すること（家庭での方針・どんな子供に育てたいかも記入して下さい）