入　園　（所）　児　童　調　査　票

入園（所）予定児童名

生年月日　　年　　月　　日（満　　歳）

＊この調査票に虚偽の記入があった場合には、退園（所）措置もありえますので、正確にお答えください。

◎次の質問についてご記入ください。

１.食事について

①　普通食を食べていますか。

（　食べている　　細かくすれば食べられる　　食べていない（偏食あり・小食））

②　自分で食べていますか。

（　食べている　　介助されながら食べている　　ほとんど自分で食べない　）

③　食事の時は何を使って食べますか。

（　箸　　フォーク　　スプーン　　手づかみ　　）

④　コップを使って飲むことができますか。

（　できる　　できない（普段使っている物　　））

⑤　好きな食べ物は（　　）

嫌いな食べ物は（　　）

⑥　食事は１日三回食べますか。

（　食べる　　食べない（食べる時に丸を付けて下さい。　朝　　昼　　夜　　夜食　））

⑦　食物アレルギーはありますか。

（　ない　　ある（　　））

２．日常生活について

①　排泄時に、意思を伝えて自分でトイレに行くことができますか。

・小便（できる　　時々できる　　紙パンツを使用　　トレーニング中　）

・大便（できる　　時々できる　　紙パンツを使用　　トレーニング中　）

②　衣類の着脱は自分でできますか。（上下とも）

（　できる　　部分的に介助が必要　　ほとんど大人にやってもらう　）

③　ボタンは自分でできますか。

（　できる　　部分的に介助が必要　　ほとんど大人にやってもらう　　）

④　朝は何時に起きますか。また、起きる時間は毎日決まっていますか。

（　　時　　分頃起床　・　決まっている　　決まっていない。遅くても　　時　　分頃）

⑤　夜は何時頃寝ますか。また、寝る時間は毎日決まっていますか。

（　　時　　分頃就寝　・　決まっている　・　決まっていない。遅くても　　時　　分頃）

⑥　毎日午睡をしますか。

（　　しない　・　する又は時々する（午前　　回　・　午後　　回））

５．健診について

①　４ヶ月健診（　受診した　　受診しなかった（理由　　））

②　10ヶ月健診（　受診した　　受診しなかった（理由　　））

③　1歳半健診（　受診した　　受診しなかった（理由　　））

④　3歳児健診（　受診した　　受診しなかった（理由　　））

⑤　健診で心配なこと、又はアドバイス等を受けたことがありますか。

（　受けない　・　受けた（内容　　））

４．その他

①　大人や子どもと手をつないで歩くことができますか。

（　歩ける　　少しなら歩ける　　歩けない　　手をつなぐのを嫌がる　）

②　ふだん近所の子どもとあそんでいますか。

（　あそんでいる　　時々あそんでいる　　大人が一緒だとあそべる）

③　公園の遊具であそべますか。

（　年齢にあった遊具であそべる　　大人と一緒だとあそべる　　あそべない　）

④　子どもの輪の中には直ぐに入れますか。

（　入れる　大人と一緒だと入れる　友だちと遊ぶよりも一人で遊ぶ方が好き　）

⑤　言葉について気になることはありますか。

（　ない　発音が不明瞭　　年齢のわりには言葉が少ない　その他　　）

⑥　運動面（走る・跳ぶ・姿勢の維持など）で気になることはありますか。

（　ない　ある（どんなところ　　）

⑦　今までに重い病気をしたことはありますか。また、現在定期的に受診している病気はありますか。

ある（病名　　）病気をした時期（　　年　　月頃）

定期的に受診している場合（　　ヶ月／年に　　回受診している）

⑧　食物以外のアレルギーはありますか。

（　ない　　ある（具体的に記入：　　））