

入園希望児童の状況について

- ・該当する箇所に☑をし、必要に応じてご記入ください。
- ・お子さまを園で安全にお預かりするために必要な情報です。可能な限り詳しくご記入ください。

児童名	☐ 3歳児 ☐ 4歳児 ☐ 5歳児
○ これまでに大きな病気・けがで医療機関にかかったことがある。	
☐ はい（ 病名： _____ ）（ 医療機関名： _____ ）	
☐ いいえ	
○ 発達がゆっくりだと感じる。	
☐ はい （ 状況： _____ ）	
☐ いいえ	
○ 言葉が遅いと感じる。	
☐ はい （ 状況： _____ ）	
☐ いいえ	
○ アレルギーがある。	
☐ はい （ 食材名： _____ ） ☐ いいえ	
○ ひきつけ・けいれんを起こしたことがある。	
☐ はい （ ____ 歳 ____ ヶ月頃 ） ☐ いいえ	
○ 健診時に発達などの指摘があった。	
☐ はい （ ____ 歳 ____ ヶ月検診時） ☐ いいえ	
○ 発達相談に行ったことがある。	
☐ はい （ 相談先： _____ ）（ 相談内容 _____ ）	
☐ いいえ	
○ 現在、療育に通っている。	
☐ はい （ 療育機関名： _____ ） ☐ いいえ	
○ 療育手帳を持っている。	
☐ はい （ ____ 判定 ）（ 診断名があれば記入してください： _____ ）	
☐ いいえ	
○ 身体障害者手帳を持っている。	
☐ はい （ ____ 級 ） ☐ いいえ	
○ ネット（ゲームも含む）等は日にどのくらい見えていますか？	
☐ 30分位 ☐ 1時間位 ☐ 2時間以上 ☐ 見ていない	
○ 就寝時間 _____ 時 起床時間 _____ 時	
○ お子さまが好きなこと・苦手なことを教えてください。	
（ 好きなこと： _____ ）	
（ 苦手なこと： _____ ）	
例：大きな音が苦手、汚れることを極端に嫌う等	
○ 子育てをしている中で困ったことや入園するにあたり、園に知らせておきたいことなど自由にお書きください。	
[_____]	