

記入例

児童等状況調査票

入園を希望する児童の、家庭状況、健康状況等は下記のとおりです。

入園児童	かな氏名	しき いちろう		生年月日	平成30年 1月 1日生	性別	男・女						
	漢字氏名	志木 一郎		健康状態	良好 普通・不良								
住所	志木市中宗岡1-1-1												
連絡希望TEL	①090-0000-0000 自宅・父・母・その他()		②080-1111-1111 自宅・父・母・その他()		③048-473-1111 自宅・父・母・その他()								
	父	不存在	健在	かな氏名	しき たろう	生年月日	平成2年 1月 11日生						
				漢字氏名	志木 太郎	健康状態	良好・普通・不良						
保育の希望理由	①就労 2 病気、身体障がいなど 3 求職中 4 その他(具体的に)												
母	不存在	健在	かな氏名	しき はなこ	生年月日	平成2年 2月 22日生							
			漢字氏名	志木 花子	健康状態	良好・普通・不良							
保育の希望理由	①就労 2 病気、身体障がいなど 3 求職中 4 母が出産 年 月 日予定 5 その他(具体的に)												
保育状況	① () 保育園・幼稚園 入園中												
	② 企業内保育施設 ③ 家庭保育室等(保育施設名) ④ その他(具体的に 育休中につき母が保育。)												
児童の健康の状況	持病	有	病名、病状等	通院	有	日・週に回	投薬	有	服用方法・頻度等				
	おすわり初め	〇	カ月	つたい歩き初め	〇	カ月	歩き初め	〇	カ月				
	おむつ	している	はずれている										
	障がい、病気、事故等の後遺症	有	具体的な症状										
	言語、知能等の遅れ	有	具体的な状況										
	これまでに、発達や慢性的な病気等のことで、相談している病院や施設がありますか	はい	いいえ										
	アレルギーの有無	無	有	アトピー() 食物(たまご) その他() 生卵は不可。火を通したものは現在様子を見ている。卵ぼろろ等、お菓子は可。 ※具体的な状況(程度、症状等)もお書きください。									
保育にあたって、身体について注意してほしいこと	肌が弱く、すぐ赤くなってしまう。												
祖父母の状況	父方	祖父	健在	氏名	△山 〇朗	年齢	61 歳	職業	無職	同居	同居	住所	沖縄県〇〇市〇-〇
		祖母	健在	氏名	△山 ★子	年齢	70 歳	職業	無職	同居	同居	住所	同上
	母方	祖父	健在	氏名		年齢	歳	職業		同居	同居	住所	
		祖母	健在	氏名	志木 〇亜	年齢	52 歳	職業	会社員	同居	同居	住所	
送迎者と時間	朝.....父・母・その他()		8時 0分頃		夕方.....父・母・その他()			17時 30分頃 (土曜日 時 分頃)					
備考													