

心身状況表 (A)



記入年月日 令和 年 月 日 記入者氏名(署名) ()

本人自署でない場合は記名押印可

フリガナ	男・女	保育園・認定こども園	入園希望 在園中	4月1日現在 歳
児童名		保護者名	父 : 母 :	
生年月日	年 月 日 生	電話番号	自宅 : 携帯 :	
住所				
同居家族	父・母・祖父・祖母・兄 () 歳・姉 () 歳・弟 () 歳・妹 () 歳・その他 ()			

親子手帳を見ながらご記入ください。

◎出生時の状況について、教えてください。

○分娩時 ・正常 ・異常(早産 () 月) ・その他 ()

○出生時 体重 () g 身長 () cm 胸囲 () cm 頭囲 () cm

○先天性の病気や体質がありますか。 ・いいえ ・はい ()

◎成長の様子について、教えてください。

○栄養 ・母乳 ・人工 ・混合	○授乳時間 ・規則的 ・不規則
○首のすわり () 月	○寝返り () 月
○お座り () 月	○はいはい () 月
○離乳開始 () 月	○離乳完了 () 月
○歯の生え始め () 月	○言葉の出始め () 月
○つかまり立ち () 月	○歩行開始 () 月
○人見知り () 月頃～	

◎大きな病気をしたことがありますか。

・いいえ

・はい (いつ () 年 () 月頃) 何を ()

◎ひきつけたことがありますか。

・いいえ

・はい いつ () 年 () 月頃

・発熱時 () 度 () 回

・その他 ()

◎定期健康診査について教えてください。

○1歳6ヶ月児健診 ・受けた ・受けていない ・指導なし ・あり ()

○3歳児健診 ・受けた ・受けていない ・指導なし ・あり ()