



幼児家庭調査票

幼 児	ふりがな				生年月日	保護者との続柄
	氏名				西暦 平成 年 月 日 令和	
	現住所 〒	—				
家 族 の 状 況	氏名	生年月日	年齢	続柄	職業または在学名	
幼 児 の 状 況	生育状況 出産（安産 難産・在胎月数 月・出生時体重 g） 保育（母乳 人工栄養 混合） 授乳期 月・発歯期 月・発歩期 月・誕生後の主な疾患（ ）					
	乳幼児健康診査（1歳6か月児健康診査済み ・ 3歳児健康診査済み）					
	言語状況					
	特に好きな食べ物			特に嫌いな食べ物		
	間食 時間を決めて与える 時々与える 与えない 与えるものは _____					
	家での遊び（主として） 					
アレルギーの有無（有・無） 有→						

家庭の教育方針その他幼稚園への希望・意見など (排泄に関するご心配があればお書き下さい。)		送迎される方と子どもの写真を貼って ください。
自宅電話		
緊急連絡先		
自宅付近の略図（目印になるようなものを入れて、できるだけ詳しく記入して下さい） 北 自宅から幼稚園までの所要時間 <input type="checkbox"/> 徒歩 分 <input type="checkbox"/> 自転車 分		