

新規入園面接票

※太枠内を、ご記入ください。

受付日：令和 年 月 日

ふりがな			男・女	人兄弟の 番目	
児童氏名					
生年月日	平成・令和 年 月 日	生まれ (歳児)	入園希望年度の 4月1日現在の年齢		
住所	松本市	TEL	この用紙の記入に関する問い合わせ電話番号		
保護者氏名			家族人数	人	
こ ど も の 様 子	出生時	在胎週数 ()週 体重 ()g 妊娠・出産時の異常 ()			
	健診状況	受けた健診に○印をしてください(4ヵ月・10ヵ月・1歳半・3歳・)			
		健診で指摘されたことはありますか? なし・あり(体格・発達の遅れ・ことばの遅れ・その他)			
		「あり」の場合、どこかで相談しましたか・する予定ですか?(医療機関・保健センター・)			
	予防接種 <small>受けた予防接種 に○印をして ください</small>	定期	0歳～	B型肝炎(回)・ヒブ(回)・肺炎球菌(回) 四種混合(1期初回 回)・BCG	
			1歳～	麻疹風しん(1回目)・水痘(みずぼうそう)(回)・四種混合(1期追加)	
			3歳～	日本脳炎(1期初回 回)	
			4歳～	日本脳炎(1期追加)	
			年長～	麻疹風しん(2回目)	
	任意	ロタウイルス(回)・おたふく(回)			
病気	今までにかかった病気があればご記入ください() 現在治療中の病気があればご記入ください()服用中の薬 なし・あり				
アレルギー	なし・あり(卵・牛乳・大豆・小麦粉・その他) アレルギーについての受診 なし・あり アレルギー除去食希望 なし・あり				
食事	【食べ方】 大人が食べさせる・手づかみ・スプーン・フォーク・はし 【好き嫌い】 なし・あり()				
排泄 着脱 睡眠 あそび	【排泄】 紙おむつ・出た後教える・誘えばトイレでする 自分でトイレに行く(後始末の介助や確認の必要 なし・あり) 【着脱】 自分でできるもの ズボン・トレーナー・下着(上・下)・靴下・靴 【お昼寝】 する(時間)・ほとんどしない・まったくしない 【好きなあそび】 ()				
発達	【移動】 歩き始め 歳 カ月 【人見知り】 なかった・あった(普通・強い)・現在人見知りをしている 【ことば】 まだ話さない・単語(ブーブーなど)・二語文(ワンワン来たなど)・ 簡単な会話ができる・大人の言うことを理解できる 大人や友達のマネをしますか?:する・しない				
園生活への 不安や悩み <small>当てはまるところがあれば、 ○印をしてください</small>	慣れるまでに時間がかかる・落ち着きがない・思い通りにならないと手が出る かんしゃくがある・こだわりがある・不安が強い・ことばの遅れ・発達の遅れ その他、気になることや園で配慮してほしいことなどがあればご記入ください ()				
希望園	幼稚園	園長氏名			

幼稚園メモ