

# 新規入園面接票

3歳以上児用 年少・年中・年長児クラスに入園希望の場合  
— 未満児は「3歳未満児用」にご記入ください —

※太枠内を、ご記入・ご入力ください。

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<br>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<br>ど<br>も<br>の<br>様<br>子 | 出 生 時                                                                                                                                                  | 在胎週数（ ）週 体重（ ）g<br>妊娠・出産時の異常 なし あり（ ）                                                                                                                      |                       |                          |                                                                          |  |  |
|                            | 健 診 状 況                                                                                                                                                | 受けた健診を選択してください（ 4ヵ月 10ヵ月 1歳半 3歳 ）<br>健診で指摘されたことはありますか？ なし あり<br>（ 体格 発達の遅れ ことばの遅れ その他 ）<br>「あり」の場合、どこかで相談しましたか・する予定ですか？<br>（ 医療機関 保健センター インクルーシブセンター その他 ） |                       |                          |                                                                          |  |  |
|                            |                                                                                                                                                        | 予 防 接 種<br>受けた予防接種<br>を選択して<br>ください。<br><br>※1ヒブは五種混合<br>を接種している場<br>合は接種不要<br>※2ロタウイルス<br>は、令和2年8月生<br>まれから定期予防<br>接種                                     | 定期                    | 0歳～                      | B型肝炎（ 回） ヒブ※1（初回 回）<br>肺炎球菌（初回 回） BCG<br>四種（又は五種）混合（1期初回 回） ロタウイルス※2（ 回） |  |  |
|                            |                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                            |                       | 1歳～                      | 麻しん風しん（1回目） 水痘（みずぼうそう）（ 回）<br>四種（又は五種）混合（1期追加）<br>ヒブ※1（追加 回） 肺炎球菌（追加 回）  |  |  |
|                            | 3歳～                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                            |                       | 日本脳炎（1期初回 回）             |                                                                          |  |  |
|                            | 4歳～                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                            |                       | 日本脳炎（1期追加）               |                                                                          |  |  |
|                            | 年長～                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                            |                       | 麻しん風しん（2回目）              |                                                                          |  |  |
|                            |                                                                                                                                                        | 任意                                                                                                                                                         | ロタウイルス※2（ 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 なし あり（ ）<br>現在治療中の病気があればご記入ください<br>なし あり（ ） /服用中の薬 なし あり（ ）                                                                          |                       |                          |                                                                          |  |  |
|                            | アレルギー                                                                                                                                                  | なし あり<br>（ 卵 牛乳 大豆 小麦粉 その他食品<br>食品以外 ）<br>アレルギーについて受診 なし あり<br>アレルギー対応食（除去）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<br>【好き嫌い】 なし あり（ ）                                                                                                    |                                                                                                                                                            |                       |                          |                                                                          |  |  |
| 排 泄<br>着 脱<br>睡 眠<br>あ そ び | 【排泄】 紙おむつ 出た後教える 誘えばトイレでする<br>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）<br>【着脱】自分でできるもの<br>ズボン トレーナー 下着（ 上 下） 靴下 靴<br>【お昼寝】 する（ 時間） ほとんどしない まったくしない<br>【好きなあそび】（ ） |                                                                                                                                                            |                       |                          |                                                                          |  |  |

|            |            |                                                                                                                                                                                                                                                            |           |     |  |     |  |
|------------|------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-----|--|-----|--|
|            | 発 達        | <p>【移動】 歩き始め 歳 カ月</p> <p>【人見知り】 なかった あった ( 普通 強い )</p> <p>現在人見知りをしている</p> <p>【ことば】 まだ話さない 単語 二語文 (ワンワン来たなど)</p> <p>三語文 (パパかいしゃいったなど) 文章で話す</p> <p>やりとり: まだ難しい 質問に答えられる (お名前は? ○○はどれ? など)</p> <p>会話ができる</p> <p>言葉の指示の理解: まだ難しい 簡単なことは理解できる</p> <p>理解できる</p> |           |     |  |     |  |
| 園生活への不安や悩み |            | <p>なし あり</p> <p>( 慣れるまでに時間がかかる 不安が強い 落ち着きがない</p> <p>かんしゃくがある 思い通りにならないと手が出る</p> <p>こだわりがある ことばの遅れ 発達の遅れ)</p>                                                                                                                                               |           |     |  |     |  |
|            |            | <p>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</p> <p>( )</p>                                                                                                                                                                                                      |           |     |  |     |  |
| 現在通っている園   | なし あり ( )  | 一時預かり利用園                                                                                                                                                                                                                                                   | なし あり ( ) |     |  |     |  |
| 第一希望の園     | ( )        | 面接者                                                                                                                                                                                                                                                        |           | 保健師 |  | 栄養士 |  |
|            | 保育園 認定こども園 |                                                                                                                                                                                                                                                            |           |     |  |     |  |

園メモ

R6. 9~

## 「新規入園面接票」の提出について

「新規入園面接票」は、お子さんを安全にお預かりするため、ご家庭でのお子さんの生活の様子を伺い、保育の参考にさせていただくものです。申込み書類と一緒に、必ず提出をお願いいたします。

## お子さんの面接について

### 4月入園の場合

入園決定前に、園長、保健師等が、お子さんの体のこと、生活のこと等について、ご家庭の様子を伺いながら、お子さんの面接を行います。

入園決定後に、園に伝えておきたいことがありましたら、「入園準備説明会（※）」の際に、職員にお伝えください。

※ 入園準備説明会 … 園での生活や持ち物について、お知らせいたします。

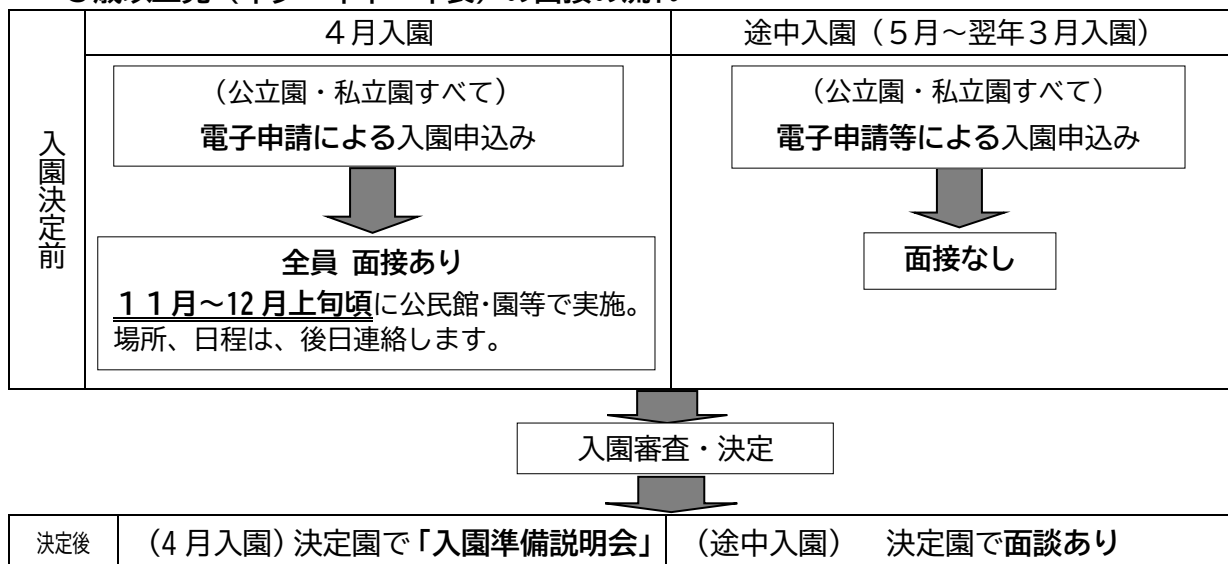
### 途中入園の場合

基本的に、入園決定前の面接は行いません。必要な場合は、電話での確認や、面接をお願いすることがあります。

入園決定後には、決定園にて面談（持ち物・園の注意事項等の確認を行います）があります。園に伝えておきたいことがありましたら、面談の際にお伝えください。



### 《 3歳以上児（年少・年中・年長）の面接の流れ 》



## 保育上、配慮が必要な事項について（食物アレルギー、病気・薬、障がい等）

### 持病（心臓疾患、てんかん等）、障がいをお持ちのお子さん

「新規入園面接票」にご記入ください。入園決定前にお電話、必要があれば面接で、お話を伺わせていただく場合があります。

### 食物アレルギー対応食（除去）希望のお子さん、園で投薬が必要なお子さん

公立園の対応については、ホームページをご覧ください。いずれも提出が必要な書類がありますので、入園決定後、ご準備いただき、入園準備説明会（4月入園の場合）、または園での面談（途中入園の場合）の際にお持ちください。

私立園に決定した場合は、園によって食物アレルギーや、園での投薬について対応や提出書類が異なる場合がありますので、各園にご確認ください。

