

【園記入欄】

受付
番号

入園願書補助票（幼児健康状況について）

必要事項を記入し、該当箇所に○をつけてください。

ようじしめい 幼児氏名	男・女	家族構成(兄弟姉妹の年齢もご記入ください)
生年月日 令和 年 月 日		
生育歴等について教えてください		
1. 出産時の状況: 正常・帝王切開・その他() 2. これまでに受けられた健康診査を教えてください。(1歳8か月健康診査・3歳児健康診査) ①この健康診査で何か指導や相談ごとはありましたか。はい・いいえ ②指導や相談内容について教えてください。 ☐ 1歳8か月健康診査 ☐ 3歳児健康診査 身長や体重に関すること(内容) ☐ 1歳8か月健康診査 ☐ 3歳児健康診査 身体面や運動に関すること(内容) ☐ 1歳8か月健康診査 ☐ 3歳児健康診査 言葉に関すること(内容) ☐ 1歳8か月健康診査 ☐ 3歳児健康診査 行動(落ち着きなど)に関すること(内容) ☐ 1歳8か月健康診査 ☐ 3歳児健康診査 対人関係(マイペース等)に関すること(内容) ③上記の健康診査以降の状況について教えてください。 発達相談を受け、今も継続して相談を受けている(次回予定 : 令和 年 月ごろ) 発達相談を受けたが現在は終了している 次の健診で様子を見る事になっている その他()		
3. 現在長期にわたり(あるいは最近)通院治療または療育訓練などを受けていますか。		
①通院治療 なし・あり(通院病院名: 期間: 年 月~ 週/月/年 回) ②療育訓練 なし・あり(通園施設名: 期間: 年 月~ 週/月 回【月・火・水・木・金・土・日】)		
4. 以下に該当する場合は○をつけてください。		
身体障害者手帳: 受けている(1・2・3・4級)・申請中(月 日)		
療育手帳: 受けている(A・B)・申請中(月 日)		
精神障害者保健福祉手帳: 受けている(1・2・3級)・申請中(月 日)		
特別児童扶養手当: 受けている(1・2級)・申請中(月 日)		
5. その他(入園前に他の施設に通われていた方は、その時の様子で、気になることがあれば記入してください。)		

ありがとうございます。裏面にも記入をお願いします。

家庭での様子

必要事項を記入し、該当箇所に○をつけてください。(複数回答可)

生活面	ことば
トイレ(小便):【一人でできる・誘うとトイレに行ける(出る・出ない)・紙パンツを使用(出たことを言える・出たことを言えない)】 トイレ(大便):【一人でできる・誘うとトイレに行ける(出る・出ない)・紙パンツを使用(出たことを言える・出たことを言えない)】 食事:【自分で食べられる・食べさせている・手掴みで食べる・好き嫌いがある()・アレルギーがある()】 簡単な洋服の着替え:【自分でできる・手伝うとできる・着替えさせている(その他)】	お家の方の話していることがわかりますか(〇〇を取って等)【内容を行動に移せる・わかっていない】 お子さんが困った時やしてほしいことがある時にお家の方に話すことはできますか(〇〇して等)【話せる・話せるが何と言っているかわからないことがある・行動で訴える・できない】 (その他)
あそび	
【外あそびが好き・室内あそびが好き】 好きなあそび() 苦手なこと() 【友達とあそべる・すぐにトラブルになる・一人であそぶことが多い・近所にあそぶ友達がいない】 【人より物であそぶことが好き・高い所に上ったり、飛び降りたりすることが好き・走り回ってあそぶことが好き・ 同年代の友達とあそぶことが好き・同年代の友達よりも大人とあそぶことが好き・大勢の場所は苦手・ 新しい環境が苦手・普段と違うことは嫌がったり泣いたりする・お家の人と離れて遊ぶことは苦手・ 初めての人にも話し掛けたり、ついて行ったりする】(その他)	
幼稚園でどのような力を身に付けたいと思われますか。	
幼稚園の入園にあたり気になることや心配されていることはありますか。	

ありがとうございました。