

入所見面接調査票

認定こども園八幡こぼと園

児童名	ふりがな	愛称	性別	男・女	生年月日		
					H・R	年	月 日
現住所	(TEL)		入所の理由				
	氏名	勤務先	勤務時間				
			平日		土曜日		
父							
母							
現在までの保育者		必要とする保育時間（通勤含む）			送迎する人		
		平日	土曜日				
		父	時 分 ～ 時 分	時 分 ～ 時 分	朝		
		母	時 分 ～ 時 分	時 分 ～ 時 分	夕		
発達 の 状 況	分娩	正規・安産 難産・鉗子 早産（ 月）	出生時体重 g	歩き始めた時期 ヶ月	排泄の状況 ・大便の後始末もできる ・小便は一人でできる ・オムツははずれている ・オムツをしている		
	食事	・偏食はありますか ・食欲はありますか ・食べる時は何を使っていますか	ある ある フォーク	ない あまりない スプーン 箸	きれいな食べ物		
	睡眠	・夜は何時に寝ますか ・朝は何時頃起きますか ・現在おひるねをしていますか。 ・寝る時、添い寝をしていますか。	夜 時 分 朝 時 分 している している	時 分 時 分 していない していない	くせなど（ ）		
	ことば	・言葉を言いはじめた時期はいつですか ・赤ちゃん言葉をつかいますか。 ・はっきりと分るように話せますか。	ヶ月 使う（ ） 話す	ヶ月 使わない 多少不明瞭			
	健康	・今までにかかった病気がありましたら○をつけてください。 はしか おたふくかぜ 肺炎 消化不良 中耳炎 百日咳 水痘 風疹 ヘルニヤ 赤痢 手足口病 その他（ ） ・持病や、くせがありますか。 小児喘息 ひきつけ アレルギー その他（ ）					

発達 の 状 況	健康	関節がはずれやすい(腕・右・左) その他() 今までの検診で医師から注意されたことがありますか 乳児 _____ 1歳6ヶ月児 _____ 2歳6ヶ月児 _____ 3歳児 _____
	あそび	・友達と遊んでいましたか いた いない ・いつもどんな遊びをしていますか () ・どんな遊びが好きですか ()

親から見た 子どもの性格 及び特徴		かかりつけの病院

どんな子どもに 育てたいと思っ ていますか？		緊急連絡先
		TEL

0, 1, 2, 歳児の方のみ記入してください。

乳児期 の 発 育 状 態	<ul style="list-style-type: none"> ・ 離乳開始はいつ頃ですか。 _____ ・ 現在はどんな食事を食べさせていますか。 _____ ・ 食事の回数、量はどのくらいですか。 _____ ・ 首がすわった時期はいつですか。 _____ ・ 声を出して笑った時期はいつ頃ですか。 _____ ・ 人見知りをした時期はいつごろですか。 _____ ・ 現在どんなことばを話しますか。 _____
------------------------------	--

面接者の所見	氏名 _____
	令和 年 月 日