

*児童の心身の状況について

児童名 ()

出生時の状況		未熟児・普通 [体重 g]
病気・怪我	現在治療中の傷病	ない・ある
	病名・症状等	
	通院病院名・連絡先	TEL
	今までにかかった傷病	ない ある(病名等:)
アレルギー	食物アレルギー	ない・ある(種類)・未受診
	除去食等	
	その他アレルギー	
発達	発達について相談をしたり、 診断を受けたことがあるか	ない ある(内容:)
	相談機関	健康増進課・社会福祉課・こども福祉課・児童相談所 その他()
	その他心配なこと、 気になっていることについて	
児童の体質や特別な癖など		
育児に関する悩み		

※アレルギーなど、入園内定後に各教育・保育施設から詳細な調査を実施する場合がありますのでご協力願います。

*児童の現況について

<input type="checkbox"/> 自宅(実家)でみている	父 母 祖父 祖母 その他()
<input type="checkbox"/> 保育園・幼稚園・認定こども園に 入園中	施設名
<input type="checkbox"/> 認可外保育施設・託児所等に預け ている	施設名
<input type="checkbox"/> その他	

*教育・保育施設入園後の送迎予定について

	送迎手段	主な送迎時間	主な送迎者(児童との続柄)
登園	車・自転車・徒歩・バス	午前 時 分頃	父・母・その他()
降園	車・自転車・徒歩・バス	午後 時 分頃	父・母・その他()