		ナウアトのアシリナに担いしてくだとい
- 1	※出生前に出えるれる混合は	1.以定局との面談時に提出してくたるい
- 1	A田工門に中心に110場口は、	



		机人			示			
	田市福祉事務所長 用希望保育所等施設長			記入日	令和	年	月	B
个リノ	刊布主体有所寺施設長 			記入口	די ↑⊔			
	新入園児氏名	(ふりがな:)(愛称	:)
	がいて困りした。				(男	,,女)	
	生年月日	R 年	月	日生	(:	才 ケ	月)	
		•			`			
	住所							
	保護者名					と・母)	
	入園前の保育状況	│□家庭保育(父 │□保育所等(·母·祖父·祖	日母・その(也()) 保育園)		
	(該当する項目にチェック					休月國 /		
	をつけてください)	□その他()	←認可夠	卜等
1	. 出生時の状況							
	正常分娩 • 異常分	娩(臍帯てん絲	A • 仮死	, · 逆子	- 市	王切開	・鉗子	分娩など)
	在胎期間()週	体重()	声(元争	₹・弱し	・泣か	ない)	
	保育器 (無・有) 人口蘇生	(無・	有)				
2	. 生育歴							
	栄養(母乳・人工・	混合) 離乳	礼(順調・	遅れ)	首の	すわり	()	ヶ月
	視線(合う・合いに			ヶ月		()		
	人見知り(過敏・普						, , ,	
	八九州り (通報 首		及近0.		9 22 7 7 7	. 0)		
_	RIT 4→ RII							
<u> </u>	<u>. 既往歴</u> 	14.11.18 66.4 .1.1	1 /84					
	今までに大きな病気	やけか等をし7	こことかみ	りますた	N ?			
	□無□有→(病	名:				:	年	月頃~)
	現在治療中の病気や	アレルギーはな	ありますか	\?※食物	アレルコ	デーについ	いては裏	面に記載
	□無□有→(病	i名:				:	年	月頃~)
	食事以外のアレルギ	:一 口無 口不	明 口有-	→(花粉痘	・アト	ピ ー・)
・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・							`	
		• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •		$H \cap H \subset V$	リ技楽行)
		: <i>t</i> 7						
	□ 無 □ 有→(薬	名:		: 口飲み薬				回/日
4				: 口飲み薬				
<u>4</u>				: 口飲み薬				
<u>4</u>	健診等の受診歴 (あ ①健診の受診	てはまるものを	〇で囲む又	: 口飲み薬	怪 □塗り	薬 口そ	の他)	回/日
4	・ 健診等の受診歴 (あ ①健診の受診 無 ・ 有(4ヵ月仮	てはまるものを	○で囲む又 談 ・ 10 ラ	: 口飲み薬	怪 □塗り	薬 口そ	の他)	回/日
<u>4</u>	健診等の受診歴①健診の受診無 有(4ヵ月優②その際に指導事項	てはまるものを	○で囲む又 談 ・ 10 ラ	: 口飲み薬	怪 □塗り	薬 口そ	の他)	回/日
<u>4</u>	・ 健診等の受診歴 (あ ①健診の受診 無 ・ 有(4ヵ月仮	てはまるものを	○で囲む又 談 ・ 10 ラ	: 口飲み薬	怪 □塗り	薬 口そ	の他)	回/日
<u>4</u>	健診等の受診歴①健診の受診無 有(4ヵ月優②その際に指導事項	てはまるものを 建診 ・ 7ヵ月相 がありましたか	○で囲む又 談 · 10 ;	: 口飲み薬 (は記載。) カ月健診	□塗り・ 1才6	3 カ月健記	の他) ②・ 3	回/日 才児健診))

<u>5.現在までのお子さんの成長について</u> (あてはまるものを○で囲む又は記載。	· <i>(</i> 19)
①生活リズムについて	
•起床時間(時頃) 昼寝(時頃) 就寝(時頃)	
・睡眠の問題 無・ 有(寝つきが悪い・夜泣き・不規則)	
②ことばや社会性について (できる項目にチェック)	
・口 あやすと声を出す(出した)	
・□ 声を出して笑う(笑った) ・□ 人やおもちゃに向かって声を出す(出した)	
□ 親の話し方で感情(禁止など)を聞き分ける(分けた)□ 身振りを真似する(オツムテンテンなど)(真似をした)	
□ さかんにお喋りする (マママ、ダ、チャなど)	
□ ほめられると同じ動作を繰り返す(繰り返した)□ ことばを1~3語正しくまねる	
・□ 簡単な手伝いをする	
・□ 友達と手をつなぐ ・□ 絵本を見て2つの物の名前を言う	
・□「きれいね、おいしいね」などの表現ができる ・□「もうひとつ、もう少し」が分かる	
- □ ままごとで役を演じることができる	
・□ 同年齢児と会話ができる	
③聴力や視力で気になることはありますか?(いいえ ・ 時々 ・ はい)	
④食事について注意することはありますか?	
食物アレルギーの状況	
□ 無 □ 有→ □卵 □牛乳 □大豆 □小麦 □そば □その他()
※除去の内容 □完全除去 □部分除去 □除去なし	
※医師の指導 □無 □有 (通院等)	
その他の気になる事項	
□無□有→()
食べさせたことがないもの (避けているもの):)
⑤お子さんの行動で気になることはありますか?それはどんな時ですか?	
□ 特定のものにこだわりがある (状況:)
□ キョロキョロして動き回りじっとしていない (状況:)
□ 物を投げつけることがある(状況:)
│□ 人を叩いたりすることがある(状況: │)
□ 特になし	
C 7.0/4	
<u>6. その他</u> 事前に保育園等に知らせておきたいことや、不安に思うことはありますか	2
事前に保育園寺に知らせておさたいことで、小女に恋りことはめりよりが□無□有(下記に記入)	:
注:申込時にわからなかった病気等により、実際に入園する際に行う面談によって特段	
必要であると判明し、施設の人員配置等により保育の安全(他児童を含む)の確保が困	難となりその

(最後に、記載漏れがないか確認してください。)

対応ができない場合、その施設には入園できない可能性があります(一旦保留し、再選考となります)。