

児 童 票

記入日：令和 年 月 日

フリガナ		性 別	生 年 月 日	年 齢
児童氏名		男・女	平成・令和 年 月 日生	歳 ヶ月

お子様の家庭での様子	食事	*離乳食 (一日 回) (時・ 時・ 時ごろ) *食事の量 (<input type="checkbox"/> 多い ・ <input type="checkbox"/> 普通 ・ <input type="checkbox"/> 少ない) *食べる速さ (<input type="checkbox"/> 速い ・ <input type="checkbox"/> 普通 ・ <input type="checkbox"/> ゆっくり) *偏食 (<input type="checkbox"/> ない ・ <input type="checkbox"/> ある《食材名 _____ 》) *好きな食べ物 (_____) *嫌いな食べ物 (_____)
	排泄	*小 便 (<input type="checkbox"/> 自分でできる ・ <input type="checkbox"/> まだできない) *大 便 (<input type="checkbox"/> 自分でできる ・ <input type="checkbox"/> まだできない) *おねしょ (<input type="checkbox"/> しない ・ <input type="checkbox"/> 時々 ・ <input type="checkbox"/> よくする)
	睡眠	*昼 寝 (<input type="checkbox"/> する ・ <input type="checkbox"/> 時々 ・ <input type="checkbox"/> しない) *寝 つ き (<input type="checkbox"/> 良い ・ <input type="checkbox"/> 普通 ・ <input type="checkbox"/> 良くない) *添 い 寝 (<input type="checkbox"/> する ・ <input type="checkbox"/> 時々 ・ <input type="checkbox"/> よくする)
	清潔	*手 (<input type="checkbox"/> 自分で洗える ・ <input type="checkbox"/> まだ洗えない) *顔 (<input type="checkbox"/> 自分で洗える ・ <input type="checkbox"/> まだ洗えない) *歯 (<input type="checkbox"/> 自分で磨ける ・ <input type="checkbox"/> まだ磨けない)
	着脱衣	*服を着る (<input type="checkbox"/> 一人で着られる ・ <input type="checkbox"/> 少し手伝えば着られる ・ <input type="checkbox"/> 着られない) *服を脱ぐ (<input type="checkbox"/> 一人で脱げる ・ <input type="checkbox"/> 少し手伝えば脱げる ・ <input type="checkbox"/> 脱げない) *ボタンかけ (<input type="checkbox"/> 一人で掛けられる ・ <input type="checkbox"/> 少し手伝えば掛けられる ・ <input type="checkbox"/> 掛けられない)
	言葉	<input type="checkbox"/> 赤ちゃん言葉 ・ <input type="checkbox"/> ちゃんと話せる ・ <input type="checkbox"/> どもる ・ <input type="checkbox"/> その他 (_____)
	運動	<input type="checkbox"/> ちゃんと歩ける ・ <input type="checkbox"/> 歩けるがすぐ転ぶ ・ <input type="checkbox"/> 伝い歩きができる <input type="checkbox"/> つかまり立ちができる ・ <input type="checkbox"/> その他 (_____)
	性格	<input type="checkbox"/> 気が強い *社会的 *甘えん坊 *強情 *やさしい <input type="checkbox"/> わがまま *素直 *怖がり *内気 *泣き虫 <input type="checkbox"/> その他 (_____)
	遊び	*遊ぶ友達 (<input type="checkbox"/> いる ・ <input type="checkbox"/> いない) *遊び方 (<input type="checkbox"/> 兄弟姉妹と ・ <input type="checkbox"/> 大人と ・ <input type="checkbox"/> 一人で) *好きな遊び (_____)

注意すべきこと	
---------	--

園での生活について要望すること	
-----------------	--