

入所見面接調査票

保育所八幡こぼと園

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	朝			
		母	～	時	分	～	時	分	夕			
発達 の 状 況	分娩	正規・安産 難産・鉗子 早産（ ヶ月）		出生時体重		歩き始めた時期		排泄の状況				
				g		ヶ月		<ul style="list-style-type: none"> ・ 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		ある	ない		きれいな食べ物					
		・ 食欲はありますか		ある	あまりない					時間がかかる		
		・ 食べる時は何を使っていますか		フォーク		スプーン						
睡眠	・ 夜は何時に寝ますか		夜	時	分							
	・ 朝は何時頃起きますか		朝	時	分							
	・ 現在おひるねをしていますか。		している		していない							
	・ 寝る時、添い寝をしていますか。		している		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				ヶ月							
	・ 赤ちゃん言葉をつかいますか。		使う（ ）		使わない							
	・ はっきりと分るように話せますか。		話す		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