

㊫ 幼 児 実 態 調 査 表

学校法人 白百合学園
白百合幼稚園

ふりがな 幼児名		生年月日	H 年 月 日生
ふりがな 保護者名 (世帯主)		ご家庭での 呼び名	
現住所	郵便番号 (-)		
連絡先 (日中連絡がとれる連絡先)	(自宅 ・ 母携帯 ・ 父携帯)		
	(自宅 ・ 母携帯 ・ 父携帯)		

生 育 歴				
授 乳	母乳	人口	混合	離 乳 期
				満 才 月
歩行開始	満 才 月頃	始 語 期	満 才 月頃	
健康状態	良好 普通	何か具合の悪いところがありますか ()		
既往症	扁桃炎 中耳炎 その他	気管支炎 アトピー性皮膚炎	麻疹 りんご病	水痘 手足口病 食物アレルギー ()
				喘息

家 族 欄 (本人、保護者を含む)				
氏 名	性 別	続 柄	生 年 月 日	職 業

入 園 前 の 状 況			
すきな食べ物		きれいな食べ物	
用便がひとりできる	できる できない	夜 尿	よくする 時々 しない
洋服がひとり着られる	着られる 着られない	利 き 手	右利き 両手きき 左利き
起 床 時 間	時 分	就 寝 時 間	時 分
言 葉	よく話す	あまり話さない	はっきり話す かた言が多い その他
好きな歌		何かけいごとをしている	
好きな遊び		同年齢の子供と遊ぶ機会がある	ある なし
教育状況	家庭 ・ 幼稚園 ・ 保育所 ・ その他()		
長 所		短 所	
家庭の教育方針			
お子様について心配なこと			
園への希望があればお書き下さい			
自宅付近地図(もよりの駅から)			