㊙ 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	R　　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　気管支炎　麻疹　水痘　手足口病　流行性耳下腺炎　喘息 中耳炎　アトピー性皮膚炎　りんご病　食物アレルギー（　　） その他		

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		きらいな食べ物	
用便がひとりでできる	できる　　できない	夜尿	よくする　　時々　　しない
洋服がひとりで着られる	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		何かけいこごとをしている	
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　・　こども園　・　療育		
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）