㊙ 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　か月
歩行開始	満　才　か月頃	始　語　期	満　才　か月頃
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)