

入園にあたっての質問票

ご記入年月日 : 平成 年 月 日

受付番号	保護者氏名	幼児氏名	ご回答者
	ふりがな	ふりがな	1、父親 2、母親 3、両親 4、その他

■ご入園の大切な資料とさせていただきますので、必ずすべてにご回答ください。
これまでに保育経験がございましたら、下記に施設名、機関などをご記入ください。
【 託児所・保育所・保育園・幼稚園・認定こども園・幼児教室（週何回？）】

- 1、お子様の性格は今のところ、どのような性格ととらえていらっしゃいますか？
- 2、お子様はどのようなことにご興味をお持ちでしょうか？（なんでも結構です。お答えください）
- 3、どのようなお子様に育ててほしいと思っいらっしゃいますか？
- 4、そのためにどのような子育てを心がけていらっしゃいますか？（家庭の教育方針など、大事にしていること、園でしてほしいこともお書きください）
- 5、入園後心配なこと、伝えておきたいことはございますか？

裏に続く

6、認定こども園百石幼稚園にどんなことを期待していらっしゃいますか？

健康面や成長について・・・

7、出産時の特筆事項や、乳幼児健診で経過観察と言われていることがありましたら、すべてお書きください。

健診を受けた市町村

出産時、健診時の特筆事項（普通分娩・その他

8、普段の生活時間をご記入ください

起床： ころ、就寝： ころ

食事時間 朝食： ころ、昼食： ころ、夕食： ころ

食事の様子（当てはまるものすべてに○）

小食・大食・偏食・遊び食べ・箸を使える・自分で食べられる・よく噛んで食べられる・
野菜嫌い・米嫌い・パン食・食べこぼしが多い・お菓子をよく食べる

9、健康状態についてご記入ください。

病歴（当てはまるものすべてに○）

手術経験あり（病名）、入院経験あり（病名）

アレルギーあり（対象のアレルゲン）

熱性けいれんあり・てんかんあり・持病あり（病名）

経過観察中の病気あり（病名と観察期間）

むし歯あり（本）・なし

感染症既往歴（風疹・麻疹・水痘・流行性耳下腺炎（おたふく）・結核・百日咳・その他）

その他、特筆事項あり（）

10、お母さまの就業について

就業経験あり（一番長い職種）・経験なし

入園中就業予定あり（今後、1号から2号になる予定あり）

11、その他、知らせたいことをお書きください。

※上記に記入しない内容でトラブルが発生した場合には責任を負いかねますので、正確に記入してください。