



幼児生活調査表

提出日 令和 年 月 日

お子様の教育上、下記の内容を正確にご記入下さい。(秘密書類として扱います。)

ふりがな 園児氏名	男 女	生年月日	平成・令和	年	月	日	
現住所	都道 府県	区 市	町 村	丁目	番地	方	
ふりがな 保護者氏名		園児から見た 続柄	生年月日	昭和 平成	年	月	日
本籍	都道 府県						

健康保険	名称	記号	番号	園児の 血液型	
------	----	----	----	------------	--

保護者勤務先名		電 話	局 内線()	番
連絡方法	自宅: 携帯:(父)	(母)		

案内図(目標などを記入して、園から自宅までの道順をわかりやすくお描きください。)

● 印刷してある答に該当するものを○で囲んでください。 ● 算用数字でご記入ください。以下同様。

幼児氏名

家族・同居人氏名 (本人も保護者も 入れること)	生年月日	性別	園児から みた 続柄	(職業) 公務員、会社員、自営業、その他 在学者は学校名	別居して いる家族 は△
(1)	年 月 日	男女			
(2)	年 月 日	男女			
(3)	年 月 日	男女			
(4)	年 月 日	男女			
(5)	年 月 日	男女			
(6)	年 月 日	男女			
(7)	年 月 日	男女			

健康状態

これまでにかかった 重い病気	期 間
(1)	年 月から 年 月まで
(2)	年 月から 年 月まで

これまでに行った 大きいけがの場所	時 期	原因と経過
(1)	年 月	
(2)	年 月	

アレルギー あり ・ なし

【内容・注意事項等】

かかりつけの病院名 電話番号 担当医

家ではお子様のことを どう呼びますか		お子様は自分自身を どう呼びますか	
保育所または幼稚園へ 通った事がありますか	あり・なし	トイレは自分でできますか	
保育園又は 幼稚園名		在園期間	才の時から 年 ヶ月
子どもの教育について 特に園へ望むこと			

<特記事項>