

受 付 番 号	
希望園名	園

入所申請時調査票

令和 年 月 日受付

児 童 氏 名	ふりがな		(歳児) 令和 年 月 日
保護者氏名	ふりがな	現 住 所	蒲郡市 小学校区 ()
連絡先	(自宅) - -	(携帯) - -	(父 母)

《生育の状況》

生育歴	出産の状況	正常分娩 ・ 異常分娩 (帝王切開・吸引分娩・鉗子分娩・逆子・仮死・その他)		
	出生時体重	g	首のすわり	か月
	出生時身長	cm	おすわり	か月
	栄 養	母乳 ・ 混合 ・ 人工	歩き始め	か月
健 康 状 態	食 物 アレルギー	無 ・ 有	卵 ・ その他 ()	
	ア レ ル ギ ー 患 疾	無 ・ 有	アトピー性皮膚炎・ぜんそく・じんましん・アレルギー鼻炎・その他	
	慢 性 疾 患	無 ・ 有	熱性けいれん (最終 年 月) 心臓疾患 ・ ヘルニア 自家中毒 ・ その他 ()	
	視 覚 の 異 常	無 ・ 有	聴 覚 の 異 常	無 ・ 有
健 康 診 断	乳 児 健 診 (月)	受けた 受けていない 指導 (無 ・ 有)		
	1 歳 8 ヶ 月 児 健 診	受けた 受けていない 指導 (無 ・ 有)		
	3 歳 児 健 診	受けた 受けていない 指導 (無 ・ 有)		
生 活 状 況	食 事	食欲がありよく食べる ・ あまり食べない ・ 偏食がある		
	排 泄	紙おむつ ・ 布おむつ ・ 紙パンツ (昼・夜) ・ 布パンツ (昼・夜) 自立している ・ その他 ()		
	言 葉	喃語 (あやすと「アー」「ウー」などの声を出す) ・ ことばの出始め はっきりしていない ・ はっきりしている ・ 吃音 (どもり) ・ その他 ()		
	遊び方	1人で遊ぶ ・ 大人と遊ぶ ・ 子ども同士で遊ぶ ・ その他 (うまく遊べないなど) 同じ遊びを続けることが多い ・ いろいろな遊びを移って遊ぶ ・ すきな遊びがない		
今までに養育した人		母 ・ 父 ・ 祖母 ・ 祖父 ・ その他 ()		
兄弟姉妹の状況		(才) ・ (才) ・ (才) ・ (才)		
今までに通所した園または医療機関・療育機関など		・ 児童発達支援センター ・ がまごおり・ふれあいの場 ・ がまごおり・こどもデイサービス ・ いるかぐみ ・ ひこうきぐみ ・ () 園 ・ その他 ()		
備考: 入園にあたってご心配なことなどありましたらお書き下さい。				

※入園申込書受け取り時に、お子さんのことについて聞かせていただきます。
該当する箇所記入または○印をつけて下さい。