

調 査 表

整理 理 番 号	1 年 保 育	
	2 年 保 育	
	3 年 保 育	
	満 3 年 保 育	

※整理番号は園で記入します。

本人の 名 前	ふりがな	兄弟姉妹 の 数	人	何番目の子
				第 子

本園を選ばれた理由	
-----------	--

本人について(入園後の参考にしたいと思いますので、なるべく詳しくお書きください。)

健 康 の 状 態	良 好 ・ 普 通 ・ やや虚弱 ・ 虚 弱			
	身 長	cm	体 重	kg
	かかりやすい 病 気	・ 特になし ・ 風 邪 ・ ぜんそく ・ ひきつけ ・ 腹痛 ・ 熱性けいれん (発症年令 歳 ヶ月) ・ その他_____		
		_____ _____ _____		
		_____ _____ _____		
体 質	・ 特になし ・ アトピー性皮膚炎 ・ 鼻血がしやすい ・ アレルギー・アレルギー症状をおこす食物、動物等 (詳しく) _____ _____ _____ _____			
	・ その他_____			
	_____ _____ _____			

排せつ	・ トイレトレーニング開始年令 _____ 歳 _____ ヶ月 《1人で》 ・ 出来る ・ 出来ない
	・ その他_____

好きな食べ物		
嫌いな食べ物		
性 格	長所と 思う点	
	短所と 思う点	
遊び の 状態	・外で遊ぶことが多い ・部屋で遊ぶことが多い ・その他_____	
	遊びの 相 手	・家族とのみ ・誰とでも ・その他_____
		よく遊ぶ当園の在園児や、新入園児がいればお書きください。
・入園前に行ったことのある保育園・プレスクール等の経歴をお書きください。		
・その他気になることがあればお書きください。		