

令和2年度 幼児の状況調査票 (

幼稚園)

幼児	ふりがな 氏名				性別	生年月日		
					男・女	平成	年 月 日生	
住所	南風原町字				緊急連絡先	連絡のつきやすい電話番号		優先順
						続柄 ()	携帯 (自宅).....	職場
家族構成	氏名(ふりがな)	続柄	年齢	職場名・学校	続柄 ()	携帯 (自宅).....	職場	
					続柄 ()	携帯 (自宅).....	職場	
					保育状況	保育園 (才から 才まで) 通っていた保育園()		
						幼稚園 (才から 才まで) 通っていた幼稚園()		
					生育	出生時体重 現体重 (g) (kg)		
						言語	良好・少し遅れている・遅れている 気になる点()	
					保育園での加配について		・なし ・あり(診断名等:	
担任の先生に 知ってもらいたいこと				・てんかん性がある(発作の回数: 毎日・週__回・月__回・他) ・(視力・聴力)が弱い・ぜんそく・車酔いする・その他() ・発達状況(良好・遅れている・気になる) ・3歳児検診 (良好・所見あり【要治療・要経過観察】・未受診) ・その他()				
特異体質 (アレルギー等)				・なし ・あり ()才頃から アレルギー食品名()				
アナフィラキシーショックについて				・なし・あり (エピペン所持 : なし・あり)				
入院・手術歴について				・なし・あり (時期 : 病名 :)				
療育手帳等・特別児童扶養手当受給者証について				・なし・あり (手帳名等:)				
幼児の写真 (年 月頃)				自宅付近見取り図				
4才~5才時の一人写し スナップ写真可								