

入 所 調 査 票

(児童保育センター)

ふりがな 児童氏名		年 月 日生	男・女	就学前の保育所 又は幼稚園名	
ふりがな 保護者氏名		住 所			

○△×の欄に、「よく出来る」の場合は○、「ふつう」は△、「できない」は×を記入して下さい。

調 査 項 目	○△×	備考 (伝えたいことがあれば)
1. 偏食なく好き嫌いをあまり言わずに食事ができます。 嫌いなもの ()		
2. トイレに行ってひとりで小便ができます。		
3. 排泄の後始末が上手にできます。		
4. 衣服をひとりで着ることができます。		
5. 危ない遊びなどをして注意された時には理解することができます。		
6. 人の中に出ても思うように話せます。		
7. 人の話をしっかりと聞くことができます。		
8. 自分の使った物の後片付けや整頓ができます。		
9. 夢中になれる好きな遊びがあります。 好きな遊び ()		
10. 遊びや手伝いを継続してやり通すことができます。		
11. みなの中に入って悪ふざけや暴れたりしないで遊ぶことができます。		

「ある」「ない」のどちらかを、○で囲んで下さい。

1. つめを噛む (指しゃぶり) などの癖がありますか。	ある・ない	
2. 登園、登所をいやがったことがありますか。	ある・ない	
3. 今までに痙攣や意識を失う発作を起したことがありますか。	ある・ない	
4. 持病がありますか。 病名 ()	ある・ない	
5. かかりつけの病院がありますか。 病院名 () 病 名 ()	ある・ない	
6. アレルギー等がありますか。 具体的に ()	ある・ない	
7. その他の機関へ通所していたことがありますか。 施設名 () 通所期間 (年 月～ 年 月)	ある・ない	

