

児童票

※保護者の方がご記入ください。

児童氏名 (フリガナ)	.....		入園	平成	年	月	日
	..... (男) (女)		修了退園	平成	年	月	日
生年月日	平成 年 月 日生(歳)							
保護者氏名	続柄							
現住所	.....		自宅TEL.				
	.....		携帯TEL.				
	.....		勤務先TEL.				
家族状況								
続柄	氏名	年齢	備考	続柄	氏名	年齢	備考	
父				同居の祖父母・兄弟姉妹その他				
母								
本人								
同居の祖父母・兄弟姉妹								
生活環境								
住宅は？	住宅街 商店街 工場街 その他()	遊び友達は？	同年齢 年上 年下 ほとんどひとり 兄弟姉妹 祖父母	遊び場所は？	公園 近所 家			
身体発達状況	出産	第 子	父 母 歳 歳	正規・安産・難産・鉗子・手術・早産	ヶ月	出生時の体重	g	
	哺乳	母乳・混合・人工・その他		食事	早い・遅い・よく嘔吐・嘔まない・規則・不規則・偏食・間食1日 回			
	既往症	麻疹・百日咳・ジフテリア・脳膜炎 消化不良・その他()		最 予 防 近 接 接 種 の 種	ジフテリア	百日咳	急性灰白髄炎	麻疹
習性	ひきつけ・便秘・下痢・夜尿 風邪ひきやすい・その他()		年 月 日		年 月 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日
備考							担当保育士名	

