

生活環境								
同居家族	続柄	氏名		生年月日		職業(勤務先)・就学先等		
				年月日	歳			
				年月日	歳			
				年月日	歳			
				年月日	歳			
				年月日	歳			
				年月日	歳			
				年月日	歳			
生活環境	項目	内 容						
	主に養育した人							
	主な遊び場所							
	好きな遊び							
	特に興味を持つ物							
	家庭での呼び名							
	家庭で特に気を付けてのこと							
	利き手							
	マリアンハウス幼稚園を選んだ理由							
家庭での教育方針								
園に対する希望事項及び伝達事項								
健 康 保 険 証	国保・社保	記号		番号		被保険者氏名		
						資格取得	年月日	
	事業所の名称							
	かかりつけの病院名							
病院所在地		□ 一						
入園日 年月日								

年度	年度	年度	年度	年度	年度	年度	
0歳児	0歳児	1歳児	2歳児	年少	年中	年長	
印	印	印	印	印	印	印	
入園願書・家庭調書							
受付番号 _____							
本人	ふりがな 氏名				性別	保護者との続柄(何男・何女)	
	生年月日	R	年	月	日	生	これまで入っていた 幼稚園又は保育園名
	本籍地	〒	一	県	市		
現住所	〒	一					
保護者	現住所	園児の欄に同じ場合は○を記入→()					
	続柄	ふりがな 氏名	勤務先				
	勤務先の電話番号						
	勤務時間 1日 時間 ・ 週休 制						
	続柄	ふりがな 氏名	勤務先				
	勤務先の電話番号						
勤務時間 1日 時間 ・ 週休 制							
緊急連絡先	優先	電話番号					
	①		父携帯	母携帯	父職場	母職場	その他()
	②		父携帯	母携帯	父職場	母職場	その他()
	③		父携帯	母携帯	父職場	母職場	その他()
	④		父携帯	母携帯	父職場	母職場	その他()
入園を申し込みいたします							
年月日							
保護者氏名							
印 認定こども園マリアンハウス幼稚園園長 殿							

★既往歴・予防接種の欄は毎年ご確認ください

出産	第子	父	歳	分娩	正期産(妊娠37~41週)			
	グラム	母	歳		早産(ヶ月)	安産・難産(鉗子・吸引・手術)		
発育状況	歩き始め(歳ヶ月)			哺乳	母乳 人工乳 混合乳	薬	医師の処方箋によって常用の薬	
	話し始め(歳ヶ月)						使用できない薬の種類	
発育状況	~既往歴~		~習性及び体质~					
	麻しん	歳	ヶ月	手足口病	歳	ヶ月	風邪をひきやすい	気管支炎になりやすい
	風疹(三日はしか)	歳	ヶ月	月			自家中毒になりやすい	ヘルニア(脱腸)
	水痘	歳	ヶ月	熱性けいれん	歳	ヶ月	おしつこが近い	便秘傾向
	おたふくかぜ	歳	ヶ月	・いつ?	年	月	鼻血が出やすい	吐きやすい
	りんご病	歳	ヶ月	・搬送先			アトピー性皮膚炎	ぜんそく
	百日咳	歳	ヶ月	川崎病	歳	ヶ月	噛みつき	指しゃぶり
	無菌性髄膜炎	歳	ヶ月	ひきつけ	歳	ヶ月	アレルギー(何に対しても)	
	RSウイルス	歳	ヶ月	その他			脱臼しやすい(どこ?))
	~予防接種の記録~				~検診~			
	1回目	2回目	3回目	追加		年齢	異常の有無	指導内容
インフルエンザ					1ヶ月検診	ヶ月	有・無	
小児用肺炎球菌					検診	ヶ月	有・無	
B型肝炎					検診	ヶ月	有・無	
四種混合					1歳検診	歳	ヶ月	有・無
BCG					1歳半検診	歳	ヶ月	有・無
麻しん風疹					2歳児検診	歳	ヶ月	有・無
水痘					3歳児検診	歳	ヶ月	有・無
日本脳炎					その他特記事項			
ヒルゼロマイルス								
ロタウイルス								
おたふく								
今までにした大きなケガや病気について								
癖について(どもり・甘える・乱暴等を具体的に)								
その他								

★入園時のみご記入ください

性格	1・明 朗	2・強 情	3・気が弱い	4・優しい	5・泣き虫	6・無 口
	7・乱 暴	8・根気がない	9・怒りっぽい			
食事	・規則的／不規則			・食べさせてもらう／1人で食べる		・スプーンで食べる／箸が使える
	・落ち着いて食べる／座っていられない					
	・早食い／時間がかかる					
	・食事量(多い／少ない)					
	・離乳食(期食)					
	・好きな食べ物…					
	・苦手な食べ物…					
睡眠	・起床時間(時頃)	・就寝時間(時頃)	・昼寝している(時間くらい)			
	・機嫌よく起きる／寝起きは機嫌が悪い					
	・1人で寝る／一緒に寝る(誰と?)			・寝る時の癖()		
排泄	・おむつ	・排泄したい感覚をおしえる	・手伝えトイレに行ける			
	・時々もらすがパンツで過ごせる			・1人できる(トイレトレーニング完了)		
着脱	・全然できない	・手伝えできる	・1人できる			
清潔	・嫌がらずに清拭できる	・おむつの汚れをおしえる				
	・手洗いをする			・鼻をかめる		
	・1人でうがいができる			・1人で歯を磨く		

※離乳食のお子様は、別途記入用紙がありますので、面談の際、お渡しいたします。