

児 童 生 活 調 査 票

お子さんを安全にお預かりする上で、知っておかなければならないことについて、差し支えない範囲で正確に記入していただきますようお願いいたします。（□には、該当するものに✓を付けてください。）

フリガナ		性別	生年月日	血液型	自宅電話番号
児童氏名			年 月 日		
住所	〒 ー				
フリガナ		性別	児童からみた続柄	生年月日	
保護者氏名				年 月 日	

保護者緊急連絡先	父	職場名				
		職場住所				
		連絡方法	職場	（電話番号）	（連絡可能時間帯）	： ～ ：
			携帯	（電話番号）	（連絡可能時間帯）	： ～ ：
	母	職場名				
		職場住所				
		連絡方法	職場	（電話番号）	（連絡可能時間帯）	： ～ ：
			携帯	（電話番号）	（連絡可能時間帯）	： ～ ：

近所で親しくしている方がいらっしゃいましたら記入してください。 （お子さんの友人宅・両親の知り合い・親戚等、お子さんがひとりで行けそうなところ）			
氏名	住所	電話番号	児童との関係

生活状態	家族・同居人等氏名 （お子さんと同居の方全員記入してください）	生年月日	性別	児童との続柄

（裏面に続きます）

【お子さんの状況】

家ではお子さんをどう呼びますか？		お子さんは自分をどう呼びますか？	
保育園又は幼稚園に通っていましたか？			
☐ 通っていた ☐ 通っていない		施設名（ ）（ ）歳のときから	
排泄について	日中	☐ 大抵教えるかひとりでできる ☐ 時々おもらしをする ☐ 教えないし自分でもできない	衣類の脱着はひとりでできますか？ ☐ ひとりでできる ☐ できるがすぐ親をあてにする ☐ ひとりでできない
	夜間	☐ 目を覚ますか、朝まで起きない ☐ 1～2回起こしてやると失敗しない ☐ よく失敗する、又は3回以上起こさないと失敗する	
性格について	☐ 気が弱い ☐ 甘える ☐ 明朗 ☐ よくばり ☐ わがまま ☐ 几帳面 ☐ 強情 ☐ 落ち着きがない		泣きやすいですか ☐ 泣きやすい ☐ ふつう ☐ 泣かない
			人見知りをするか ☐ 強い ☐ ふつう ☐ しない
			人と会話が出来ますか ☐ 無口 ☐ 家族のみ ☐ 知人のみ ☐ 誰とでも
食事について	好き嫌いがありますか	☐ ない 好きな食べ物（ ） ☐ ある 嫌いな食べ物（ ）	
	食物アレルギーがありますか	☐ ない ☐ ある アレルギー（ ）	
身体状況	経過した伝染病	☐ なし ☐ 突発性発疹 ☐ はしか ☐ 風しん ☐ 水ぼうそう ☐ 百日咳 ☐ おたふくかぜ ☐ その他（ ）	
	受けたことのある予防接種	☐ なし ☐ ツベルクリン反応 ☐ ヒブ ☐ 小児肺炎球菌 ☐ 4種混合 ☐ 2種混合 ☐ BCG ☐ 麻しん風しん ☐ 水疱(みずぼうそう) ☐ 日本脳炎	
	食物以外のアレルギー	☐ ない ☐ ある（ ）	
	大きな病気	☐ したことがない ☐ したことがある（ ）	
	定期的な通院	☐ していない ☐ している（週 回）（月 回）（年 回）	
	かかりやすい病気	病名（ ） 症状（ ）	