

入 園 願

平成 年 月 日

標茶町教育委員会様

幼 児 名

男
女

生年月日 平成 年 月 日

住 所 標茶町

上記の者を町立幼稚園に入園させたいので、別紙家庭状況調書を添えて申請
しますので、許可して下さるよう願います。

保護者氏名

家 庭 状 況 調 査 平成 年 月 日記入

ふりがな			現住所	〒 -		保護者氏名			職業			
			緊急連絡先	自宅電話			通園方法	親の送迎		一人で歩いて		
	生年月日	平成 年 月 日生		留守の時			降園後帰る先					
本園入園前の保育機関		園名 () 期間 ()			習いごと	いつから () なにを ()						
家 族	続柄	氏名	年齢	健・否	勤務先(電話) ・ 在学学校名			その他・参考となる事項				
発 育 状 況	出 産	正常 異常 早産 (月)			出産時の体重		Kg					
	ほ 乳	母乳 混合 人口 牛乳 ミルク			離 乳 期		生後 月頃					
	成 育	歯が生え始めたとき 生後 月			歩 き 初 め		生後 月頃					
	言 葉	言葉を言い始めた時 生後 月			発 音	はっきりしている はっきりしていない ときどきどもる						
	食 物	好き嫌いが多い 少しある ない			特に好きなもの () 特に嫌いなもの ()							
	食 事	家族そろって食事 別々 間 食			有る (1日 回)		時間を定めて与える		欲しがる時に与える 無し			
健 康 状 況	今までにかかった病気		はしか (歳) 風疹 (歳) おたふく風邪 (歳) 水痘 (歳) 溶連菌感染症 (歳) その他 ()									
	今までに受けた予防接種		ポリオ (1回目、2回目) 三種混合 (1期 1・2・3・1期追加) BCG 水痘麻疹 風疹 おたふく風邪				今までにした大きな怪我					
	利 き 手	右利き 左利き		アレルギー								
	持 病	(できるだけ詳しく)										
	す い 眠	寝る時間 (時頃)		良く寝る		一人で寝る		母と寝る		父と寝る ()と寝る		
	排 泄	大便 (朝 昼 晩)		一人のできる		できない		夜尿がある		時々ある		
生 活 状 況	主として育てた人		父 母 祖母 姉			幼児の好きな人		父 母 祖父 祖母 姉 兄				
	好 き な 遊 び					好きな絵本 おもちゃ						
	気 質 格					特に直したいくせ・動作						
	衣 服 の 脱 着		一人のできる		手伝うとできる		できない		ボ タ ン		一人のできる 手伝うとできる できない	
	フ ァ ス ナ ー		一人のできる		手伝うとできる		できない		食 事 時 の 箸		上手に使える 何とか使える 使えない	
	弁当を包むハンカチ		結べる		結べない		ハ サ ミ		上手に使える		何とか使える 使えない	
そ の 他	通 園 距 離		自宅から幼稚園まで () Km ・一緒に通園できる友だち名 ()									
	自 宅 の 目 標		自宅付近で大きな目標となる施設・建物									
どんな子どもに育てたいですか												
幼稚園に対しての要望												

入園後の保育に参考にします。ありのまま素直にご記入ください。
余白欄・()の中にはご記入を、該当事項には で囲んで下さい。