


岡山聖園幼稚園ひよこ組幼児の記録

記入日(年 月 日)

ふりがな 名前 男・女	生年月日 令和 年 月 日 (満 歳 ヶ月)	 お子様の写真
------------------------------	-------------------------------	---

住所 〒 _____ 固定電話 _____

母携帯 _____ 緊急連絡先 _____ 続柄()

入園希望(○をして下さい) 満3歳児保育 ・ 3年保育 ・ 2年保育 小学校区名 _____

家族構成(本人以外)

続柄	ふりがな 名前	生年月日	当園卒園の方
(見本) 父	みその たろう 聖園 太郎	昭和58年1月1日	○

ご紹介を受けた方、当園でのお知り合いの方の氏名 _____ ひよこ組のお友達の氏名 _____

アレルギー・病歴について(丸で囲む) ※お子様の命に関わってくることでありますので詳しくご記入下さい

- *食べ物のアレルギーはない
- *食べ物のアレルギーがある (具体的に→ _____)
- *食べ物以外のアレルギーがある(具体的に→ _____)
- *出生児から現在までの病歴及び通院について (具体的に→ _____)

1歳半健診時の様子をご記入下さい(丸で囲む)

- *特になにもなし
- *保健師の方より少しお話があったが、経過観察中(具体的に)
- *保健師の方より発達に少し心配があることを伝えられた
→健診後相談に行ったり、療育に行くなどされている方は具体的にお書き下さい
(_____)

今、悩まれていることや心配なこと、発達において気になること、ご要望などあればご記入ください。

グループ分けについては地域等でわかれておりますが、人数の都合ご希望に添えない場合もあります。どうしても都合が悪い曜日がある場合受付時にお知らせください。

※この情報は当会、運営に関して以外には使用しません