

家庭での生活状況確認票 (3ヶ月～1歳3ヶ月)

東大沢保育園

(該当するものに○印をして下さい。)

児童氏名		平成 年 月 日生	主な育児者
食事	・ (母乳、人工、混合) 1日 回 1回 CC 使用粉乳名 ()		
	・牛乳が (飲める、飲めない)		
	・離乳食 1日 回 食べられるもの、又は食品名 ()		
	・一人で食べる (手で、スプーンで)		
	・一人で食べたがる		
	・食べさせる (スプーンで、箸で)		
	・食事の量 (多い、少ない、普通)		
	・食物アレルギーが (ある、ない) アレルギーの内容 ()		
排泄	・おむつを (いつも、時々、夜だけ) している		
	・大便 1日 回 時間 (だいたい決まっている 【 時頃】、決まっていない)		
	・小便 (間隔が決まっている 【 時間 (分) おき】、決まっていない)		
	・排泄を (おまるでする、トイレでする)		
睡眠	・夜 時頃 ～ 朝 時頃 まで		
	・昼寝 だいたい決まっている 時頃から ～ 時頃 まで		
	決まっていない		
	・寝かせ方、寝ぐせについて		
	()		
	記入例：上向き、タオルを持つ、抱いて寝かせる		
お子様の「くせ」「性格」や育児に関して気を使っていることなどをご記入ください。			
その他で気になることがあれば、ご記入ください。			

* 保育をする上で参考にさせていただきますので、できるだけ具体的にご記入ください。

家庭での生活状況確認票 (1歳3ヶ月～3歳未満)

東大沢保育園

(該当するものに○印をして下さい。)

児童氏名	平成 年 月 日生	主な育児者
食事	<ul style="list-style-type: none"> ・食べさせてもらう ・一人で食べる ・手づかみで食べる ・スプーンで食べる 	
	<ul style="list-style-type: none"> ・箸が使える ・落ち着いて食べれる 	
	<ul style="list-style-type: none"> ・食事の量 (多い・普通・少ない) 	
	<ul style="list-style-type: none"> ・好き嫌いが (ある・ない) 【好きなもの _____】 【嫌いなもの _____】 	
	<ul style="list-style-type: none"> ・食物アレルギーが (ある、ない) アレルギーの内容 【 _____】 	
	<ul style="list-style-type: none"> ・その他 (_____) 	
睡眠	<ul style="list-style-type: none"> ・夜 _____ 時頃 ～ 朝 _____ 時頃 まで ・機嫌良く起きる 	
	<ul style="list-style-type: none"> ・一人で寝る ・(_____) と寝る ・昼寝をする ・夜泣きをする 	
	<ul style="list-style-type: none"> ・寝かせ方、寝ぐせについて (_____) 	
	<ul style="list-style-type: none"> ・その他 (_____) 	
排泄	<ul style="list-style-type: none"> ・おむつをしている ・寝る時だけおむつをしている ・ときどきもらす 	
	<ul style="list-style-type: none"> ・うながせばできる ・知らせる ・一人でできる (おまる・トイレ) 	
	<ul style="list-style-type: none"> ・おねしょをする ・その他 (_____) 	
着脱	<ul style="list-style-type: none"> ・全然できない ・脱ごうとする ・着ようとする ・手伝えばできる 	
	<ul style="list-style-type: none"> ・一人でする ・ボタンかけ (できない、しようとする、できる) 	
	<ul style="list-style-type: none"> ・その他 (_____) 	
清潔	<ul style="list-style-type: none"> ・嫌がらずに顔や手を拭いてもらう ・鼻汁が出たことを知らせる 	
	<ul style="list-style-type: none"> ・手や顔の汚れを知らせる ・おむつやパンツの汚れを知らせる 	
	<ul style="list-style-type: none"> ・その他 (_____) 	
言葉	<ul style="list-style-type: none"> ・喃語が多い ・片言を言う ・返事ができる ・質問をよくする 	
	<ul style="list-style-type: none"> ・よくしゃべる ・自分の名前が言える 	
	<ul style="list-style-type: none"> ・その他 (_____) 	
遊び	<ul style="list-style-type: none"> ・近所に安全な遊び場が (ある・ない) ・近所に友達が (いる・いない) 	
	<ul style="list-style-type: none"> ・一人で遊ぶ ・友達と遊ぶ ・親や兄弟としか遊ばない ・活発に遊ぶ 	
	<ul style="list-style-type: none"> ・好きな遊び (_____) 	
	<ul style="list-style-type: none"> ・その他 (_____) 	
<p>お子様の「くせ」「性格」や育児に関して気を使っていることなどをご記入ください。</p>		
<p>その他で気になることがあれば、ご記入ください。</p>		
<p> </p>		
<p> </p>		
<p> </p>		
<p> </p>		
<p> </p>		

*保育をする上で参考にさせていただきますので、できるだけ具体的にご記入ください。

家庭での生活状況確認票 (3歳以上)

東大沢保育園

(該当するものに○印をして下さい。)

児童氏名	平成 年 月 日生	主な育児者		
食事	<ul style="list-style-type: none"> ・食事は (速い・遅い) ・規則的、不規則 ・食べさせてもらう ・一人で食べる ・スプーンで食べる ・箸で食べる ・食事の量 (多い・少ない) ・好き嫌いが (ある・ない) 【好きなもの _____】 【嫌いなもの _____】 ・食物アレルギーが (ある、ない) アレルギーの内容 【 _____】 ・その他 (_____) 			
	睡眠	<ul style="list-style-type: none"> ・夜 _____ 時頃 ~ 朝 _____ 時頃 まで ・機嫌良く起きる ・一人で寝る ・ (_____) と寝る ・昼寝をする ・夜泣きをする ・寝かせ方、寝ぐせについて (_____) ・その他 (_____) 		
		排泄	<ul style="list-style-type: none"> ・時々もらす ・おねしょをする ・寝る時だけおむつをしている ・小便、大便ともに一人でできる (おまる、トイレ) ・小便は一人で (できる・できない) ・大便は一人で (できる・できない) ・その他 (_____) 	
			着脱	<ul style="list-style-type: none"> ・全然できない ・手伝えばできる ・一人でできる ・ボタンかけ (できない、しようとする、できる) ・その他 (_____)
				清潔
言葉	<ul style="list-style-type: none"> ・はっきり話すことができる ・幼児語を話す ・挨拶ができる ・どもる ・人の話が理解できる ・その他 (_____) 			
	遊び	<ul style="list-style-type: none"> ・近所に安全な遊び場が (ある・ない) ・近所に友達が (いる・いない) ・どんな遊びが好きですか (戸外 _____) (室内 _____) ・誰と良く遊びますか (_____) ・その他 (_____) 		
<p>お子様の「くせ」「性格」や育児に関して気を使っていることなどをご記入ください。</p>				
<p>その他で気になることがあれば、ご記入ください。</p>				
<p> </p>				

*保育をする上で参考にさせていただきますので、できるだけ具体的にご記入ください。