

家庭調査票(新入用)

入園年月日： 年 月 日
退園年月日： 年 月 日

児童名	ふりがな	男・女	生年月日 年 月 日 生	
住所	〒		自宅電話番号	
保育希望時間	平日	朝 主に送つくる方		
	土曜	夕 主に迎えにくる方		
父	ふりがな	勤務先 住所	名称	電話番号
	名前			内線
	年 月 日 生	園からの勤務先までの所要時間 片道 分		
	携帯番号	勤務時間	平日 :	土曜 :
		休日 :		
母	ふりがな	勤務先 住所	名称	電話番号
	名前			内線
	年 月 日 生	園からの勤務先までの所要時間 片道 分		
	携帯番号	勤務時間	平日 :	土曜 :
		休日 :		
同居家族(名前)		続柄	生年月日	職業(学年等)
保護者以外の連絡先		名前	電話	
		名前	電話	
出産の状態	妊娠中	正常	病気・外傷・横転・喫煙・飲酒・つわり(軽・重) 心配事の有無()	
		異常()	その他()	
	分娩の経過	正規(安産・難産・頭位・骨盤位・その他{ }) 異常(手術・吸引) 早産(ケ月)	保育器	日間)
	子どもの状態	数:单・多(胎) 体重 グラム 胸囲 cm	身長 cm 頭位 cm	
災害時緊急	引き取る人	代理	保護者との関係	
		人	引取人 氏名 連絡先	
以前通っていた保育園・幼稚園はありますか？		ない・ある(名称: 園)		

保育園では保育をする上で受理した個人情報は、個人情報保護条例にもとづき、個人情報の管理、利用について適正取扱をしており、目的外の使用はしていません

つむぎ保育園

保育希望時間申請書

社会福祉法人 武蔵村山正徳会
つむぎ保育園 園長 川島 里美 殿

年 月 日

保護者 住所

氏名

印

電話番号

別紙 就労証明書を添付して申請して下さい。

児童名		年	月	日	生	歳
		年	月	日	生	歳
		年	月	日	生	歳
保育希望時間	月曜日	時	分	～	時	分
	火曜日	時	分	～	時	分
	水曜日	時	分	～	時	分
	木曜日	時	分	～	時	分
	金曜日	時	分	～	時	分
	土曜日	時	分	～	時	分
主な送迎者	送る人		迎える人			
保護者以外の者の送迎の有無	有 (送迎者氏名) • 無					
保育園に伝えておきたいこと						

健康調査票

つむぎ保育園

ふりがな

男・女

氏名

生年月日 年 月 日			児童の平熱 度				
既往歴	はしか	水ぼうそう	あたふくかぜ	熱性けいれん	中耳炎	風疹	肺炎
	年 月	年 月	年 月	年 月	年 月	年 月	年 月
	(歳)	(歳)	(歳)	(歳)	(歳)	(歳)	(歳)
	脱臼	ヘルニア	喘息	その他			
	年 月	年 月	年 月		年 月	年 月	年 月
	(歳)	(歳)	(歳)		(歳)	(歳)	(歳)

健 康 状 態	既往歴:病気や、気になることがありましたら記入してください						
	かかりつけの病院						

予 防 接 種 内 容	個別予防接種確認欄(予防接種を受けた回数の数字に○を付けて下さい)						
	ヒブ 初回 (1回 2回 3回) 追加 (1回)						
	小児用肺炎球菌 初回 (1回 2回 3回) 追加 (1回)						
	B型肝炎 (1回 2回 3回)						
	四種混合 初回 (1回 2回 3回) 追加 (1回)						
	ロタウイルス (1回 2回 3回)						
	流行性耳下腺炎 (1期 2期)						
	BCG (1回)						
	水痘 (1回 2回)						
	麻しん風しん混合 (1期 2期)						

保 険 証 と 乳 児 医 療 証 の 写 し を 貼 つ て く だ さ い	新しい保険証と乳児医療証は、添付してある物の上に重ねて添付して下さい						

入園時における生活調査票

No. 1

つむぎ保育園

名前		男・女	生年月日	年	月	日	(0・1歳児用)
栄養	1	母乳を与えた期間	生後	ヶ月	~	ヶ月	
	2	果汁を与えた期間	生後	ヶ月	~	ヶ月	
	3	牛乳を与えた始めた月	生後	ヶ月	~		
	4	大人と同じような食事になった時期	生後	ヶ月	~		
食事	1	牛乳を与えたことはありますか	(はい・いいえ)				
	2	コップで与えたことはありますか	(はい・いいえ)				
	3	食事の食べ方は	(イス・コンビラック・抱いて)				
	4	食事はスプーンで食べますか	(はい・いいえ)				
	5	食べさせ方は	(手づかみ・食べさせてもらう・遊びながら・歩きながら)				
	6	やわらかいものなら自分でかむことができますか	(はい・いいえ)				
	7	好き嫌いがありますか	(はい・いいえ)				
	7	好きなもの()					
	7	嫌いなもの()					
	8	今まで食べさせたことがありますか おもゆ・あかゆ・パン・うどん・もち・そば・あじや・すいとん・卵黄・全卵・白身魚・その他の魚()・貝・ひき肉・レバー・肉・ハム・ソーセージ・ベーコン・麩・豆腐・油揚・納豆・うずら豆・大豆・いんげん・あずき・しらす干し・ベビー缶詰・はんぺん・ちくわ・さつまあげ・ひじき・わかめ・白菜・たけのこ・こんにゃく・にんじん・ほうれん草・もやし・さやえんどう・大根・パセリ・ごぼう・じゃがいも・さつまいも・春雨・トマト・みかん・りんご・なし・かき・ぶどう・メロン・いちご・すいか・バター・チーズ・マーガリン・マヨネーズ					
	9	食べものはどんな形ですか	うらごし・すりつぶし・つぶし・あろし・きざみ やわらかく煮て・大人と同じ(特に硬い物は除く)				
	10	食物アレルギーはありますか	ない・ある()				
	11	食事・ミルクの回数は	食事(回) ミルク(回)				
	12	間食の回数・種類は	(回) 種類()				
	13	ミルクの銘柄は	銘柄()				
14	フォローアップの銘柄は	銘柄()					
15	乳首の種類は	乳首サイズ()					
排泄	1	おむつをしていますか	(はい・いいえ・寝る時だけ)				
	2	おむつは一日何回交換しますか	(回)				
	3	大便は	(教える・教えない・動作で教える)				
	4	小便は	(教える・教えない・動作で教える)				
	5	トイレでしますか	(はい・いいえ)				
	6	トイレは	(洋式・和式)				

【裏面もご記入下さい】

ふりがな 名前	男・女	(0・1歳児用)
発達	1 音のするほうをすぐ向きますか	(はい ・ いいえ) ケ月ごろ
	2 首はしっかりすわりましたか	(はい ・ いいえ) ケ月ごろ
	3 寝返りはできますか	(はい ・ いいえ) ケ月ごろ
	4 支えなしでお座りができますか	(はい ・ いいえ) ケ月ごろ
	5 ハイハイはできますか	(はい ・ いいえ) ケ月ごろ
	6 つかまり立ちができますか	(はい ・ いいえ) ケ月ごろ
	7 つたい歩きができますか	(はい ・ いいえ) ケ月ごろ
	8 一人で立てますか	(はい ・ いいえ) ケ月ごろ
	9 一人で歩きますか	(はい ・ いいえ) ケ月ごろ
	10 手足は右も左も活発に動きますか	(はい ・ いいえ) ケ月ごろ
	11 頭・首・目・口・耳・手足・指・陰部で あかしいという心配はありますか	(ある ・ ない)
	12 嘸語を言いますか	(はい ・ いいえ) ケ月ごろ
	13 どんなカタコトを言いますか	()
	14 大人の言うことが分かりますか	(はい ・ いいえ) ケ月ごろ
	15 歯は何本はえていますか	(本) ケ月ごろから
	16 奇声を発しますか	(はい ・ いいえ)
	17 人見知りをしますか	(はい ・ いいえ ・ 相手によって)
睡眠	1 夜、寝る時間は	(時 分ごろ)
	2 朝、起きる時間は	(時 分ごろ)
	3 昼寝は何時頃ですか	(~)
	4 家ではベッドで寝ていますか	(はい ・ いいえ)
	5 寝付きはよいでですか	(良い ・ 悪い)
	6 寝起きはよいでですか	(良い ・ 悪い)
	7 寝るときの姿勢は	(うつぶせ・ああ向け・横向き 右・左)
	8 寝るときのくせ	添い寝・子守歌・ひとり寝・ほ乳瓶・おもちゃ・指しやぶり 親の手を握る・おんぶ・タオル・毛布・抱っこ・おしゃぶり
	9 夜、着替えて寝ますか	(はい ・ いいえ)
<せ	1 機嫌の良いとき	()
	2 機嫌の悪いとき	()
	3 その他	()
養育態度	1 寝かしたまま・おんぶが多い・泣くとすぐに抱いたり食べ物を与えたりする	
	2 家で主に面倒を見る人は	()
	3 園への送り迎えは	()
	4 今までの養育は	母親・祖父母・その他 預けていた(預け先) (ケ月から:時間 ~)
	5 お母さんの職場で育児時間はありますか (ない・ある:時間 ~ :期間 まで)	
	6 本人が一番なついている人	()
	7 家での呼び名	()

入園時における生活調査票

つむぎ保育園

ふりがな 名前	男・女	生年月日	年	月	日	(2歳以上児用)		
発達	首のすわり ひとりで座る 歩き始め	ヶ月 ヶ月 ヶ月	栄養	母乳 混乳 人工乳	言語	話し始め 最初に言った言葉() 名前を呼ぶと返事する 全然話さない	ヶ月ごろ 言葉がはつきりした 大人の言葉が分かる どもる	歳 ()
食事	朝食	時(食欲)			<ul style="list-style-type: none"> 手づかみで食べる スプーン、フォークで食べる 			
	昼食	時			<ul style="list-style-type: none"> おはして食べる 一人で食べる 			
	夕食	時			<ul style="list-style-type: none"> 遊びながら食べる 歩きながら食べる 			
	あやつ	一日	回	食品	<ul style="list-style-type: none"> コップで飲める 栄養剤を与えている 			
	好き	好きな物			<ul style="list-style-type: none"> 家族そろって食事をする 家族別々に食事をする 			
	嫌い	嫌いな物			<ul style="list-style-type: none"> ジュース、お菓子類など糖分の多い食品を好んで食べる 			
睡眠	添い寝	歳まで・時々・全然しない			自立	家庭での呼び名()		
	現在	自分のふとんで一人で・誰かと一緒に				主として養育した人()		
	昼寝	する(~)・しない				本人が一番なつく人()		
	起床	時(機嫌よく起きる・ぐずる)				<ul style="list-style-type: none"> 身の周りのこと 		
		時(すぐに寝付く・寝付かない)				<ul style="list-style-type: none"> ほとんど一人です 		
		・寝るときの姿勢				<ul style="list-style-type: none"> まだできない 		
	就寝	上向き・横向き・うつ伏せ				<ul style="list-style-type: none"> できるが、してもらいたがる 		
		・寝る場所 ベッド・畳の上に布団				<ul style="list-style-type: none"> 主な遊び場 好きな遊技及び玩具 		
排泄	あむつ	とった年	歳・現在使用中・寝る時だけ	生活環境	<ul style="list-style-type: none"> 友達 			
	教えた	小便	歳・大便		歳	<ul style="list-style-type: none"> いない・いる(年上・年下・同年齢) 		
	一人で	小便	歳		<ul style="list-style-type: none"> 一人遊び 大人と遊ぶ 			
	する	大便	歳		<ul style="list-style-type: none"> 特に興味を持つ物 			
	大便	毎日	回		<ul style="list-style-type: none"> テレビ 1日 時間くらい 			
	小便	一日	回		<ul style="list-style-type: none"> 夜尿くせ 			
	トイレ	和式・洋式			<ul style="list-style-type: none"> 性質 			
	くせ				すねる 怖がる わがまま 潔癖			
清潔	手洗い	食前必ずさせる・忘れる・自分で洗う			素直 優しい 活発 その他()			
	歯磨き	させる	歳から	・うがいだけ				
	うがい	させない	・自分でする					
	洗面	朝必ずする	・ふいてあげる		<ul style="list-style-type: none"> 指しやぶり 爪を噛む ひっかき ふらっと歩く 			
	その他	一人でする	・忘れる		<ul style="list-style-type: none"> 物を投げる 左利き 性器いじり 押す 			
しつけの上で特に重点をおいたこと					叩く かみつく			
					その他()			
	備考							

健康状態について

つむぎ保育園

ふりがな 名前	男・女	本人の平熱 生年月日	度 年 月 日
1 先天性の病気がある		はい いいえ	
2 ひきつけ・けいれんを起こしたことがある		はい いいえ	熱性・興奮性・便秘性・その他
3 出血が止まりにくい		はい いいえ	
4 転びやすい		はい いいえ	
5 皮膚が弱い		はい いいえ	
6 耳・鼻の病気がある		はい いいえ	
7 脱腸がある		はい いいえ	
8 関節がはずれやすい		はい いいえ	部位
9 風邪をひきやすい		はい いいえ	
10 扁桃腺で熱が出やすい		はい いいえ	
11 ぜん息が出やすい		はい いいえ	
12 公害病の認定を受けている		はい いいえ	
13 アレルギー体質がある		はい いいえ	
14 予防接種で高熱が出たことがある		はい いいえ	
15 湿疹・ストロフルスが出やすい		はい いいえ	
16 薬品で湿疹が出たことがある		はい いいえ	
17 食べ物(特に卵)で発疹が出たことがある		はい いいえ	
18 吐きやすい		はい いいえ	
19 下痢をしやすい		はい いいえ	
20 便秘をしやすい		はい いいえ	
21 現在、医者にかかっている		はい いいえ	
22 その他、身体に関して心配なこと		はい いいえ	
23 カカリつけの医者			
小児科(内科)		電話	
外科		電話	

証明者の方へ

～就労証明書の記入上のお願い～

- ① この証明書は保育園入園のために使用するもので、その他の目的に使用することはできません。
- ② 社印又は代表者印、証明日がないものは無効です。
(ただし、支店等で証明される場合は支店長等の氏名と印にかえることができます。)
- ③ 各証明事項について、漏れの無いように記入してください。
- ④ 訂正したときは、雇用主(事業主)の訂正印を押印してください。
(修正液等での訂正是認められません。)
- ⑤ 雇用形態が派遣の場合の証明者は、派遣元・派遣先のどちらでもかまいません。

勤務形態(該当するものに○を囲んで下さい)

- (1)「常勤」とは正規職員として、毎日一定の勤務時間中、常時勤務している方。
- (2)「パート」とは、パートタイマー・アルバイト等、常勤以外の勤務形態の方。
- (3)「自営」とは、自宅内又は自宅外で事業等を営む方。
- (4)「内職」とは、自宅内において内職発注者から仕事を請け負っている方。

勤務地

証明者の所在地と、被証明者が勤務する事業所(出張所、支社等)の所在地が異なる場合に記入して下さい。

職種又は業務内容

本人の仕事の内容を具体的に書いて下さい。

- | | |
|-------------|---|
| 例 ①常勤・パートの方 | 一般事務、経理専務、土木技師、設計技師
教諭、食料品販売、運送業務 など |
| ②自営の方 | 食品販売、雑貨販売、アパート経営、不動産業
飲食業、医師 など |

※就職日(開業日・就職予定日等を含む)を記入して下さい。

勤務日数

1週間の平均勤務日数を記入して下さい。なお、週の平均日数が算出できない場は、4週間の勤務日数を記入して下さい。

また、勤務が不規則な場合は、休日を含めて具体的に記入して下さい。

通勤時間

ご自宅から職場までの通勤時間を記入して下さい。

●証明内容を照会させていただく場合もありますので、あらかじめご了承ください。

就労証明書(平日保育申請用)

社会福祉法人 武蔵村山正徳会

つむぎ保育園 園長 川島 里美殿

証明者 所在地

事業所名

印

氏名

下記の通り就労状況を証明します

氏名					
住所	〒 電話番号				
勤務形態	常勤・パート・自営(自宅・自宅外)・内職・その他()				
勤務地住所 (所在地と事業所が異なる場合に記入)	〒 電話番号				
職種又は 業務内容	【就職日または内定日】 年 月 日				
勤務日数	週()日	休日	固定	毎週 ()曜日	
	4週で()日		不定期	週()月 ()日	
勤務時間	平日	午(前・後) 時 分 ~ 午(前・後) 時 分			
	不規則 勤務形態				
通勤時間	時間 分 駅利用・自動車・徒歩				
時間外勤務日数		月平均	日	午後 時	分まで
備考					

※必ず事業所代表者が記入して下さい

就労証明書(土曜保育申請用)

社会福祉法人 武蔵村山正徳会

つむぎ保育園 園長 川島 里美殿

証明者 所在地

事業所名

氏名

印

下記の通り就労状況を証明します

氏名								
住所	〒 電話番号							
勤務形態	常勤・パート・自営(自宅・自宅外)・内職・その他()							
勤務地住所 (所在地と事業所が異なる場合に記入)	〒 電話番号							
職種又は 業務内容	【就職日または内定日】 年 月 日							
勤務時間	土曜日	午(前・後)	時	分	~	午(前・後)	時	分
	土曜日 出勤頻度	毎週・隔週・不定期()						
通勤時間	時間 分			駅利用・自動車・徒歩				
備考								

※必ず事業所代表者が記入して下さい