児童記録票 Ⅰ

保育園

入所	平成　年　月　日	退所	平成　年　月　日	退所理由

ふりがな 児童氏名		男・女	平成　年　月　日生

保護者	ふりがな 氏名		児童との続柄	
	現住所	区　　電話		
		区　　電話		

家族構成	氏名	続柄	生年月日	職業（勤務先）	備考
		父			
		母			

生活環境	住居	平家・二階建・三階以上（住んでいる階　階）・その他

自宅付近は
- 工業地
- 住宅街
- 商店街
- 団地
- その他（　　）

近くの遊び場（　　）
危険な場所（　　）
付近の交通量
- 多い
- 普通
- 少ない

入所基準
1　居宅外労働
2　居宅内労働
3　出産等
4　疾病等
5　介護
6　災害の復旧
7　特例

年度	年令	園長氏名	担任氏名	出席日数	欠席日数

児童記録票 Ⅱ

生育歴	妊娠の経過	1 正常　2 異常(　　)　3 妊娠期間(　　週)	
	分娩の経過	1 正常　2 異常(　　)	
	出生時の状態 (第　子)	体重　　g	身長　　cm
		胸囲　　cm	頭囲　　cm
		黄疸(無・普通・強)	血液型　(　　型)
	首すわり　か月・寝がえり　か月・おすわり　か月・はいはい　か月 歩行開始　か月・初歯　か月・発語　か月・人見知り　か月		
授乳・離乳の状況	母乳のみ(　　か月まで)・混合(　　か月～　・　か月) ミルク(　　か月～　　か月)　牛乳(　　か月より) 離乳食開始(　　か月)		
体質	下痢しやすい・便秘しやすい・吐きやすい・発熱しやすい 湿疹ができやすい・汗をかきやすい・化膿しやすい 風邪をひきやすい・脱きゅうしやすい(部位　　) アレルギー体質 ┌ぜんそく・アトピー性皮膚炎・鼻炎 　　└その他(　　) その他		
病気にかかりやすい	気管支炎・扁桃炎・ヘルニア(　　) 中耳炎・自家中毒・腹痛・結膜炎 ひきつけ ┌熱がある時(　　才　　回) 　　└熱がない時(　　才　　回) その他(　　)		
今までにかかったおおきな病気・けが			
身体上のくせ 子どもの事で心配事・困っていること			
入所前の保育(誰がどこで育てましたか)			