

家庭生活調査票

差支えない範囲で、正確にご記入ください。
この調査票は園内でお子様をよりよく理解するためにのみ利用させていただきます。

記入日(令和 年 月 日)

フリカナ 園児氏名		男・女	生年月日	平成・令和 年 月 日	
フリカナ 保護者氏名					
現住所	〒 _____ ☎自宅 ☎携帯 ()				
保護者住所 (園児と異なる場合)					
緊急時の 連絡先	優先順位	名前	続柄/ 職場	番号	
	①				
	②				
	③				
家族の 状況	名前		生年月日	性別	続柄

裏も記入してください

かかりつけの病院	小児科(内科)	(電話)	
	(整形)外科	(電話)	
	歯科	(電話)	
	耳鼻咽喉科	(電話)	
	皮膚科	(電話)	
	眼科	(電話)	
		(電話)	
今後、おもに養育なさるのは、どなたですか。		平熱は何度ですか。	
どんな遊びが好きですか。		誰とよく遊びますか。	
何時に起きますか。		何時に寝ますか。	
好きな食べ物はなんですか。		嫌いな食べ物はなんですか。	
特に心配なことがありましたらお書きください。	アレルギー等		
	記入者氏名		