

## あいあい保育園エントリーシート

記入日			
令和	年	月	日

お子さまのお名前	性別	生年月日
フリガナ	男・女	平成・令和
(第 子)		年 月 日 ( 歳)

ご連絡先	お名前 (児童との続柄)		電話番号
	①	( )	TEL:
	②	( )	TEL:
ご住所	フリガナ		
	〒		

※アパート・号室まで記載してください

保護者のお名前		保護者のお名前	
フリガナ		フリガナ	
生年月日		生年月日	
昭和 平成	年 月 日 ( 歳)	昭和 平成	年 月 日 ( 歳)
勤務先名		勤務先名	
(加入保険) 組合 社保 共済 国保		(加入保険) 組合 社保 共済 国保	
勤務先電話番号		勤務先電話番号	
TEL:		TEL:	
勤務形態		勤務形態	
フルタイム・パート ※育児休暇中( 年 月頃復帰予定)		フルタイム・パート ※育児休暇中( 年 月頃復帰予定)	
勤務日		勤務日	
月・火・水・木・金・土・日・祝		月・火・水・木・金・土・日・祝	
勤務時間		勤務時間	
: ~ : (実働 時間)		: ~ : (実働 時間)	

※裏面の記入もあります※

お子さまの状況確認

◎お子さまの状況をお聞かせください

アレルギー	・アレルギー検査はしましたか？【 済 ・ 未 】	
	・アレルギーはありますか？【 無 ・ 有 】	
	➡※【有】の方はどのようなアレルギーがありますか？	)
(		
	・家族にアレルギーの方はいらっしゃいますか？【 はい ・ いいえ 】	

予防接種 スケジュール予定通りに接種できている できていない

◎出生時の記録

生産期 早産(妊娠 週 日で出産)

出生体重 \_\_\_\_\_ g

病歴	出生後に何か病気にかかった事がありますか？【 無 ・ 有 】	
	(	)

入院歴	今までに入院したことはありますか？【 無 ・ 有 】	
	(	)

◎下の項目にお答えください

- |                                      |    |     |
|--------------------------------------|----|-----|
| 1. 走る事ができますか？                        | はい | いいえ |
| 2. 手すりを持って、階段の上り下りをすることができますか？       | はい | いいえ |
| 3. 体操をまねてリズムに合わせて手・足・身体を動かしますか？      | はい | いいえ |
| 4. つま先で歩く事ができますか？                    | はい | いいえ |
| 5. ボールを投げたり、受け取る事ができますか？             | はい | いいえ |
| 6. 積み木を3個以上積み上げる事ができますか？             | はい | いいえ |
| 7. えんぴつなどで曲線がかけますか？(ぐるぐる丸をかくなど)      | はい | いいえ |
| 8. スプーンで汁などを飲むことができますか？              | はい | いいえ |
| 9. 声掛けするとトイレでおしっこができますか？             | はい | いいえ |
| 10. ごっこ遊びができますか？(おままごと・乗り物ごっこなど)     | はい | いいえ |
| 11. 自分から友達と手をつなぐ事ができますか？             | はい | いいえ |
| 12. 自分の名前を呼ばれると「はい」とお返事ができますか？       | はい | いいえ |
| 13. 何かを見つけたり感動したときに親に見せたり、知らせたりしますか？ | はい | いいえ |
| 14. 簡単な質問に答えたりできますか？                 | はい | いいえ |