

## 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	
<small>(加入保険) 組合 社保 共済 国保</small>		<small>(加入保険) 組合 社保 共済 国保</small>	
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. 一段ずつ足を交互に出して階段を下りる事ができますか？       | はい | いいえ |
| 2. 片足ケンケンが3回以上できますか？                | はい | いいえ |
| 3. うわて投げてボールを投げる事ができますか？            | はい | いいえ |
| 4. 上着のボタンをはめる事ができますか？               | はい | いいえ |
| 5. 四角形を描くことができますか？                  | はい | いいえ |
| 6. 顔らしきものを描くことができますか？               | はい | いいえ |
| 7. 積み木を使ってトラックや家など真似て作る事が出来ますか？     | はい | いいえ |
| 8. 「これなーに」などによく質問しますか？              | はい | いいえ |
| 9. 親の姓名や親しい友達の名前を言う事ができますか？         | はい | いいえ |
| 10. 二つの物の重さが区別できますか？                | はい | いいえ |
| 11. 道具の用途(例えば鉛筆は何をするもの)が分かりますか？     | はい | いいえ |
| 12. 顔を洗ったり、拭いたりできますか？               | はい | いいえ |
| 13. 歯磨き、口をすすぐ事ができますか？               | はい | いいえ |
| 14. 簡単なお手伝い、お使いができますか？              | はい | いいえ |
| 15. 赤・青・黄・緑の色名が言えますか？               | はい | いいえ |
| 16. 何かを見つけたり感動したときに、親に見せたりしらせますか？   | はい | いいえ |
| 17. 一つの遊びに集中出来て落ち着きがありますか？          | はい | いいえ |
| 18. 友達が自分の使いたいものを使っている時「かして」と言えますか？ | はい | いいえ |