

生活健康しらべ(2歳児・年少・年中・年長用)

※2歳児・年少・年中・年長のお子様はこちらへご記入ください。0・1歳児のお子様は裏面へご記入ください。

ふりがな		男 ・ 女	保護者氏名	父	母
園児名			園児生年月日	年 月 日	年齢 <small>4.1現在</small>
愛称					
地区名	区		連絡先	連絡先名	TEL
平常体温	度 分	発熱時に連絡をさせていただく体温			度 分
食 事	1. 自分で食事ができますか (自分でできる・食べさせてもらう) 2. 何を使って食事をしますか (はし・スプーン・手・その他 ()) 3. 偏食はありますか (ある・ない) * 下記の中で、特に食べられない食品に○をしてください ☆ いちご・パイン・かき・ぶどう・とうもろこし・しいたけ・ピーマン・セロリ・ネギ・キャベツ ・レタス・きゅうり・白菜・人参・こんにゃく・肉類・レバー・魚類・生野菜・煮野菜 ・その他()				
排 泄	1. 1人でトイレに行ってできる (大便・小便) 2. トイレに行きたいと教えるが1人では行けない 3. 1人でトイレに行けるが、お尻を拭くことができない 4. おむつをしている (夜・昼)・オマルです 5. 他に気になることはありますか (便秘・ちびる・なれないトイレではできない等) ()				
着 脱	1. 全部着せてあげる 2. 少し手伝えばできる 3. 1人で着脱できる	運 動	1. よくころぶ 2. 動きが激しい		
こ と ば	1. 相手の言うことがわかる 2. 簡単なことなら話せる 3. 日常生活に必要な会話ができる				
遊 び	1. ひとり遊びを好む 2. 兄弟、近所の子ともよく遊ぶ 兄弟・お友達の名前() ☆ 好きな遊びは()				
睡 眠	1. 昼寝をする 午後 時～ 時まで 2. 昼寝をしない				
寝 方	1. ひとりで寝る 2. 添い寝をする 3. おんぶで寝る 4. 抱っこで寝る 5. 車で寝る				
利き手	・はし、スプーン等 (右・左) ・ハサミ (右・左)				
体 質	1. ひきつけをおこしやすい (どんな時に・・・) 2. 脱臼しやすい (肩・腕) 3. その他 (例:喘息・心臓疾患・熱性けいれん・くせ等) ()				
アレルギー	具体的に記入してください (例:さば・そば・卵・牛乳 又その状態等)				
その他	その他気になることがありましたら記入してください				

