

ひよこ組 (0歳児)

入園前アンケート

フリガナ

名前 生年月日 年 月 日

性別 男 女 入園児年齢 才 ヶ月

◎勤務・送迎	仕事	決まっている ・ 求職中
	勤務時間	AM : ~ PM :
	勤務地	
	送迎者	母 ・ 父 ・ 祖母 ・ 祖父 ・ その他 ()
◎保育状況	保育希望時間	AM : ~ PM :
	土曜日保育希望	有 無
◎生活・健康面	アレルギー	有 無
	熱性けいれん	有 無
	皮ふの状態	
	睡眠	起床 : 就寝 :
	昼寝	有 ・ 無 時間 (: ~ :) 寝るとき安心する体勢 (抱っこ・おんぶ・添い寝・その他)
◎食事状況	栄養	母乳 ・ ミルク ・ 混合
	ミルク	銘柄 有 () ・ 無
		1回量 c c
		1日回数 回
		時間
	離乳食	1日回数 回 ・ まだ始めていない
	ベビー麦茶	飲んだことがある ・ まだ飲んでいない
食物アレルギー	有 無	
◎日常 過ごし方	好きな音楽・曲	有 無
	好きな玩具	
	安心できるもの	
	お気に入り	
	好きな姿勢	
	愛称	
心配なこと		

入園前アンケート（記入例）

ひよこ組（0歳児）

フリガナ **こまぎの たろう**

名前 **駒木野 太郎**

生年月日 **〇〇〇〇年 〇〇月 〇〇日**

性別 **男** 女

入園児年齢 **〇歳 〇ヶ月**

◎勤務・送迎	仕事	決まっている ・ 求職中		
	勤務時間	AM	: ~ PM :	
	勤務地			
	送迎者	母 ・ 父 ・ 祖母 ・ 祖父 ・ その他 ()		
◎保育状況	保育希望時間	AM	〇〇:〇〇 ~ PM 〇〇:〇〇	
	土曜日保育希望	有	無	
◎生活・健康面	アレルギー	有	無	
	熱性けいれん	有	無	
	皮膚の状態	肌が荒れやすい		
	睡眠	起床	〇〇:〇〇 就寝 〇〇:〇〇	
	昼寝	有 ・ 無 時間 (〇〇:〇〇 ~ 〇〇:〇〇) 寝るとき安心する体勢 (抱っこ・おんぶ・添い寝・その他)		
◎食事状況	栄養	母乳 ・ ミルク ・ 混合		
	ミルク	銘柄	有 (〇〇〇〇) ・ 無	
		1回量	〇〇〇 c c	
		1日回数	〇回	
		時間	〇〇時、〇〇時、〇〇時、〇〇時、〇〇時	
	離乳食	1日回数 〇回 ・ まだ始めている		
	ベビー麦茶	飲んだ こと がある ・ まだ飲んでいない		
食物アレルギー	有	無		
◎日常 過ごし方	好きな音楽・曲	有	無	
	好きな玩具	車		
	安心できるもの	タオル		
	お気に入り			
	好きな姿勢	お座り		
	愛称	たろうくん		
	心配なこと			

しろ組 (1歳児)

入園前アンケート

フリガナ ()

名前 _____

性別 男 女

生年月日 年 月 日

入園児年齢 歳 ヶ月

◎勤務・送迎	仕事	決まっている ・ 求職中
	勤務時間	AM : ~ PM :
	勤務地	
	送迎者	母 ・ 父 ・ 祖母 ・ 祖父 ・ その他 ()
◎保育状況	保育希望時間	AM : ~ PM :
	土曜日保育希望	有 無
◎生活・健康面	アレルギー	有 無
	熱性けいれん	有 無
	皮ふの状態	
	睡眠	起床 : 就寝 :
	昼寝	有 ・ 無 時間 (: ~ :)
		寝るときの安心する体勢 (抱っこ・おんぶ・添い寝・その他)
		安心するもの ()
◎食事	形態	離乳食 ・ 幼児食
	食物アレルギー	有 無
		有の場合 食材 ()
◎その他	心配なこと	

入園前アンケート（記入例）

しろ組（1歳児）

フリガナ（コマギノ タロウ）

名前 駒木野 太郎 生年月日 年 月 日

性別 男 女 入園児年齢 歳 ヶ月

◎勤務・送迎	仕事	決まっている	・	求職中	
	勤務時間	AM	:	~ PM	
	勤務地				
	送迎者	<input checked="" type="radio"/> 母 ・ 父 ・ 祖母 ・ 祖父 ・ その他			
◎保育状況	保育希望時間	AM(8 : 30) ~ PM(16 : 30)			
	土曜日保育希望	有	無 <input type="radio"/>		
◎生活・健康面	アレルギー	有	無 <input type="radio"/>		
	熱性けいれん	有	無 <input type="radio"/>		
	皮ふの状態	肌が荒れやすい			
	睡眠	起床	:	就寝	
	昼寝	<input checked="" type="radio"/> 有 ・ 無 時間 (12:00 ~ 14:00)			
		寝るときの安心する体勢 (抱 <input checked="" type="radio"/> こ ・ おんぶ ・ 添い寝 ・ その他)			
		安心するもの (タオル)			
◎食事	形態	離乳食	・	幼 <input checked="" type="radio"/> 食	
	食物アレルギー	<input checked="" type="radio"/> 有	無		
		有の場合 食材 (卵)			
◎その他	心配なこと				

入園前アンケート

あかぐみ（2歳児） ももぐみ（3歳児） きぐみ（4歳児） あおぐみ（5歳児） 用

フリガナ

名前

生年月日

年

月

日

性別

男

女

入園児年齢

歳

◎勤務・送迎	仕事	決まっている ・ 求職中
	勤務時間	AM : ~ PM :
	勤務地	
	送迎者	母 ・ 父 ・ 祖母 ・ 祖父 ・ その他 ()
◎保育状況	保育希望時間	AM(:) ~ PM(:)
	土曜日保育希望	有 ・ 無
◎生活・健康面	アレルギー	有 ・ 無
	熱性けいれん	有 ・ 無
	皮ふの状態	
	睡眠	起床 : ・ 就寝 :
	昼寝	眠る時安心する体勢 () 安心する物・キャラクター()
◎食事	食物アレルギー	有 ・ 無 有の場合 食材 ()
◎その他	心配なこと	

入園前アンケート（記入例）

あかぐみ（2歳児） ももぐみ（3歳児） きぐみ（4歳児） あおぐみ（5歳児） 用

フリガナ こまぎの たろう

名前 駒木野 太郎

生年月日 2000年 〇月 〇日

性別 男 女

入園児年齢 〇 歳

◎勤務・送迎	仕事	<input checked="" type="radio"/> 決まっている <input type="radio"/> 求職中
	勤務時間	AM 〇:〇〇 ~ PM 〇:〇〇
	勤務地	〇〇市〇〇町
	送迎者	<input checked="" type="radio"/> 母 <input type="radio"/> 父 <input type="radio"/> 祖母 <input type="radio"/> 祖父 <input type="radio"/> その他 ()
◎保育状況	保育希望時間	AM : ~ PM :
	土曜日保育希望	<input type="radio"/> 有 <input checked="" type="radio"/> 無
◎生活・健康面	アレルギー	<input type="radio"/> 有 <input checked="" type="radio"/> 無
	熱性けいれん	<input type="radio"/> 有 <input checked="" type="radio"/> 無
	皮膚の状態	皮膚が弱い
	睡眠	起床 〇:〇〇 <input type="radio"/> 就寝 〇:〇〇
	昼寝	眠る時安心する体勢 (<input checked="" type="radio"/> 添い寝) 安心する物・キャラクター(<input type="radio"/>)
◎食事	食物アレルギー	<input type="radio"/> 有 <input checked="" type="radio"/> 無 有の場合 食材 ()
◎その他	心配なこと	