家　庭　調　査　票

令和　　年　　月　　日

ふりがな
園児名　　男・女　　生年月日　　年　　月　　日

郵便番号
住所　笠松町　　電　話

	続柄	氏　名	生年月日	職　業（勤務先名・住所・電話番号）	備考（携帯電話等）
家族構成			・　・		
			・　・		
			・　・		
			・　・		
			・　・		
			・　・		
			・　・		

生育歴	養育者		歩行	生後　　か月	始語	生後　　か月
	養育方法	母乳　人工　混合	体質			
	出産状況	正常　体重　　g 異常	習性 その他	平均体温　　度		
	アレルギー（食物）	無・有（　　）				

血液型	型

緊急時連絡先	①	氏　名		連絡先	
		園児との関係			自宅・勤務先・携帯電話
	②	氏　名		連絡先	
		園児との関係			自宅・勤務先・携帯電話

既往歴	病名	はしか	水痘	流行性耳下腺炎（おたふく）	風疹
	罹病歴				

予防接種	病名	ポリオ（急性灰白髄炎）	三種・四種混合	BCG	ヒブ
	実施日				
	種別	小児肺炎球菌	日本脳炎	麻しん風しん混合	水痘
	実施日				
	種別	その他			
	実施日				

かかりつけ医（内科・歯科）	名称	TEL	TEL
	住所		

特記事項　　入所予定日　令和　　年　　月　　日

ホームページへの写真掲載　　可　・　不可

（運動会など行事での子どもたちの写真）