

保育所等入所面接問診票

提出日 令和 年 月 日

面接希望	施設	保育園			
保護者	氏名			連絡先	() -
こども	ふりがな		男・女	生年月日	年 月 日 生まれ
	氏名				(学齢 歳児)

以下の項目に回答し、申込受付の際に提出してください。

※面接希望施設については、第一希望園を記入してください。育児休業内定者は内定している園を記入してください。

【全学齢共通】

1 現在、大きな病気をしたことがありますか。 (既往歴など)	いいえ ・ はい
2 けいれんを引き起こしたことがありますか。 (「はい」の場合、最後に発生した年月)	いいえ ・ はい
3 脱臼したことがありますか。	いいえ ・ はい
4 日本語を話すことができますか。 → 英語 ・ ポルトガル語 ・ その他()	はい ・ いいえ
5 食物アレルギーがありますか。 (種類)	いいえ ・ はい
6 何か相談したいことや心配なことがありましたら、自由にご記入ください。	

※0・1歳児はこれで回答終了です。3・4・5歳児は裏面も回答してください。

【2歳児のみ】 ※裏面もありますので、漏れなく記入してください。

1 走ることができますか。	はい ・ いいえ
2 階段をあがれますか。	はい ・ いいえ
3 積み木で塔のようなものを作ったり、横に並べて電車などにみたくて遊ぶことをしますか。	はい ・ いいえ
4 名前を呼ぶとふり向きますか。	はい ・ いいえ
5 テレビや大人の身振りのまねをしますか。	はい ・ いいえ
6 二語文(ワンワンキタ、マンマチョウダイ)などを言いますか。	はい ・ いいえ
7 これまでに人見知りをした時期がありましたか。	はい ・ いいえ
8 これまでに父や母の後追いをした時期がありましたか。	はい ・ いいえ
9 落ち着かない、不注意でよく転ぶ、平気で高いところに登るなど行動	はい ・ いいえ

	面で何か気がかりなことはありますか。	
10	他のこどもに関心を示しますか。	はい ・ いいえ
11	起床(時 分頃) 就寝(時 分頃)	はい ・ いいえ
12	食事は決まった時間に食べていますか。	はい ・ いいえ
13	朝食は毎日食べていますか。	はい ・ いいえ
14	自分でコップで飲んだり、スプーンを使って食べますか。	はい ・ いいえ
15	歯みがきの練習をはじめていますか。	はい ・ いいえ
16	保護者が歯の仕上げ磨きをしてあげていますか。	はい ・ いいえ
17	目つきや目の動きのことで気になることがありますか。	はい ・ いいえ
18	耳のことや聞こえについて気になることがありますか。	はい ・ いいえ

※2歳児はこれで回答終了です。

【3・4・5歳児のみ】

1	自分の名前が言えますか。	はい ・ いいえ
2	二語文(ワンワンキタ、パパカイヤ)などが話せますか。	はい ・ いいえ
3	会話でのやりとりができますか。	はい ・ いいえ
4	言葉のおくれや発音の心配がありますか。	はい ・ いいえ
5	大きい、小さいがわかりますか。	はい ・ いいえ
6	赤、青、黄、緑がわかりますか。	はい ・ いいえ
7	手を使わずにひとりで階段をのぼれますか。	はい ・ いいえ
8	クレヨンなどで丸(円)を書きますか。	はい ・ いいえ
9	衣服の着脱をひとりでできますか。	はい ・ いいえ
10	日中ひとりで大小便ができますか。	はい ・ いいえ
11	食事を自分で食べますか。	はい ・ いいえ
12	食事は決まった時間に食べていますか。	はい ・ いいえ
13	朝食は毎日食べていますか。	はい ・ いいえ
14	起床(時 分頃) 就寝(時 分頃)	
15	これまでに人見知りをした時期がありましたか。	はい ・ いいえ
16	これまでに父や母の後追いをした時期がありましたか。	はい ・ いいえ
17	ごっこ遊びをしますか。	はい ・ いいえ
18	道路に突然飛び出すような行動がありますか。	はい ・ いいえ
19	落ち着かない、不注意でよく転ぶ、平気で高いところに登るなど行動面で何か気がかりなことはありますか。	はい ・ いいえ
20	手に触れるものを嫌ったり、特定の音に耳をふさぐなど、特に嫌うものはありますか。	はい ・ いいえ
21	不器用だと思ふことがありますか。	はい ・ いいえ

※3・4・5歳児はこれで回答終了です。