　㊙　　　　　　　家庭生活調査票

学校法人鳥沢幼稚園

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 家族の構成 | 続　柄 | 氏　名 | 生年月日 | 性　別 |
| 園児(本人) |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| トイレトレーニングは完了していますか | している | していない  (　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　) |
| 気になる癖はありますか |  | |
| 嫌いな食べ物は何ですか |  | |
| アレルギーはありますか |  | |
| 何か持病を持っていますか | ない | ある  病名(　　　　　　　　　　　　　　　　　　) |
| 何か薬を常用していますか | ない | ある  薬の名前(　　　　　　　　　　　　　　　) |
| かかりつけの病院名 | ＴＥＬ | |
| 健康面及び生活面で心配なことはありますか | | |
| お子様の保育について、園に望むことはありますか | | |