

# ちゃんのプロフィール (入園願書)

2022年度

ふりがな			愛称		性別	男	女	写 真  (デジカメ写真可)  ただし一ヵ月以内に 撮影した上半身のもの
幼児名								
生年月日	平成 令和	年 月 日生	小学校区		生育地			
現住所	〒 (番地、マンション名など正確に記入してください)							
TEL	- -		父携帯電話	- -				
緊急連絡先			母携帯電話	- -				
勤務先	父		TEL	-	-			
	母		TEL	-	-			

家 族 構 成	姓 名	幼児との 続柄	生 年 月 日	趣味または特技・資格	卒園生の方は ○印をつけてください
		ふりがな	父	昭和 平成 年 月 日	
	ふりがな	母	昭和 平成 年 月 日		卒園生の場合のみ (旧姓: )
	ふりがな		平成 令和 年 月 日		
	ふりがな		平成 令和 年 月 日		
	ふりがな				
	ふりがな				
	ふりがな				

かかりつけの 病院	名 称	住 所	T E L
内 科			
外 科			(もしも園でけがをされた時のために)

特に起こしやすい病気やアレルギー、熱性痙攣など (熱性痙攣をお持ちの方は、一番最近に起こされた年月日も記入してください)	健康時の体温(午前10時頃)

出生時の体重	g	発育で気になること
--------	---	-----------

家庭での養育方針	特に指導を希望する事項(必ずご記入ください)

家族の見た本人の長所	園に来る近所の友達 (同じ組になるとは 限りません)	通園バスの方はバス停までの } 地図を書いて 送迎の方は園までの } ください。 (バス停付近の目標物をお願いします)
		N  〃
		バス停までの 徒歩距離 m 園までの 徒歩時間 分

この書類は園で厳重に保管し、本来の目的外に使用することはありません。  
 ただし、残念なことにもしお子様が園内で怪我をされた場合はこの書類を病院へ提出させていただくことはあります。広野幼稚園

# 入園願書補助票 (幼児健康状況について)

園児氏名 \_\_\_\_\_

該当項目にチェックを入れてください☑

1. これまでに受けられた健康診査を教えてください。(  1歳8か月児健康診査       3歳児健康診査)

① この健康診査で何か指導がありましたか。      (  はいの方は②へ       いいえの方は2へ)

② 指導の内容を教えてください。

身長や体重に関する事 (  1歳8か月       3歳児 )

指導の内容 ( \_\_\_\_\_ )

身体面、運動に関する事 (  1歳8か月       3歳児 )

指導の内容 ( \_\_\_\_\_ )

言葉に関する事 (  1歳8か月       3歳児 )

指導の内容 ( \_\_\_\_\_ )

行動(落ち着きなど)に関する事 (  1歳8か月       3歳児 )

指導の内容 ( \_\_\_\_\_ )

対人関係(マイペース等)に関する事 (  1歳8か月       3歳児 )

指導の内容 ( \_\_\_\_\_ )

③上記の健康診査以降の状況について教えてください。

発達相談を受け今も継続して相談を受けている。(次回予定: \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月ごろ)

発達相談を受けたが、今は改善し特に問題なく、発達相談も終了している。

次の検診で様子を見る事になっている。

特に何もしていない。

その他 ( \_\_\_\_\_ )

2. 今、何か気になることや心配なことがあれば、お書きください。

( \_\_\_\_\_ )

3. 現在長期にわたり(あるいは最近)通院治療または療育訓練などを受けていますか。

・通院治療       なし       あり ( \_\_\_\_\_ )

・療育訓練       なし       あり ( \_\_\_\_\_ )

4. 以下に該当する場合は○をつけてください。

身体障害者手帳      ・受けている (1・2・3・4級)      ・申請中 ( \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日)

療育手帳      ・受けている (A・B)      ・申請中 ( \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日)

精神障害者保健福祉手帳      ・受けている (1・2・3級)      ・申請中 ( \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日)

特別児童扶養手当      ・受けている (1・2級)      ・申請中 ( \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日)