

一時保育家庭状況調査票

社会福祉法人千葉学園
みさとしらゆり第2保育園

児童名 _____ 男・女 _____ 年齢 _____ 歳 _____ カ月 _____

家庭の状況	家族の氏名	生年月日	性別	続柄	家族の氏名	生年月日	性別	続柄

食事	食事の段階	刻み	・	普通食	
	コップの使用	できる	・	できない	
	牛乳をのんだことが	ある	・	ない	
	食べ方	一人で食べる（手づかみ・スプーンなど）		・ 食べさせてもらう	
	利き手	右	・	左	・

睡眠	午前	:	～	:	頃	・	しない
	昼寝	:	～	:	頃	・	しない
	どのように寝るか	縦抱っこ ・ 横抱っこ ・ トントン ・ その他（ ）					
	寝るときのクセ						

生活	集団生活を経験したことが	ある	・	ない	
	どのような施設を利用したか	保育園 ・ 幼稚園 ・ 一時保育 ・ 託児所			
	現在通園している施設	（ ）	期間	歳から	歳まで
	過去に利用した施設	（ ）	期間	歳から	歳まで

名前	家での呼び方
----	--------

排泄	おむつ	使用している	・	使用していない
	トイレトレーニング	している	・	していない

記入年月日	年	月	日	記入者名
-------	---	---	---	------