

# 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	・	両利き			
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		