

これまでの集団生活 有 (保護者一諸 ・ 母子分離) ・ 無

有の場合 - 保育園 ・ 幼児教室 ・ 習い事

通所期間 年 月 日 ～ 年 月 まで

通園方法 - 徒歩 ・ 自転車 ・ 電車 ・ バス 自宅からの所要時間 分

|      |             |   |
|------|-------------|---|
| 生活状況 | 日常の体温       | 平熱 ℃  |
|      | 排泄の様子       | 現在の状況 自立 ・ トレーニング中 ・ オムツ着用<br>1日の回数 尿(約 回) ・ 便(約 回)<br>排泄の様子( |
|      | 食欲の様子       | ある ・ ない ・ 少ない ・ むらがある   |
|      | 食事の時間と様子    | 朝( 時) 様子( )<br>昼( 時) 様子( )<br>夜( 時) 様子( )                     |
|      | 言葉の様子       |   |
|      | 利き手         | 右利き ・ 左利き ・ 左利きを右利きに直したい                                      |
|      | 人見知り        | しない ・ 普通 ・ 強い   |
|      | 遊ぶ場所(複数回答可) | 自宅 ・ 近所 ・ 公園 ・ その他  |
|      | 好きな遊び       | 一人遊び( ) /他者との遊び( )  |
|      | アレルギーについて   | なし・ある( )アレルギー<br>注意点  |
|      | かかりつけの病院    | 病院名 TEL ( )<br>病院名 TEL ( )                                    |
|      | 家庭での様子      |   |
|      | 1歳児半検診について  | お子様の成長に関して、所見等を頂いたことがありますか？                                   |
|      | その他         | 遊び、発達、性格等の事で心配な事がありましたら何でもお書きください。                            |