

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  
の  
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 1日の回数 尿(約 回)・便(約 回) 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( ) 昼( 時) 様子( ) 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 注意点
かかりつけの病院	病院名 TEL ( ) 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。