

0歳児アンケート

記入日 令和 年 月 日

ふりがな
園児名

男・女（愛称 ）

生年月日 H・R 年 月 日生（満 歳 か月） 平熱（ ℃）

1. 生活リズムについて

◎下記のタイムテーブルにお子さまの生活リズムをご記入ください。

（起床・睡眠・授乳・食事・排便・遊び など）

6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	1	2	3	4	5	6
T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T

2. 授乳状況について

- ・栄養 （母乳・人工乳・混合） ・離乳完了（ か月）
- ・粉ミルク 種類（ ） ・哺乳瓶 種類（ ） 乳首（ ）
- ・ミルクの飲ませ方（抱っこ・ラックに乗る・自分で持つ）

3. 排泄について

- ・現在使用しているオムツについて （ 紙おむつ ・ 布おむつ ）
- ・排泄を伝えますか 尿（ はい ・ いいえ ） 便（ はい ・ いいえ ）
- ・おまるや便座に座りますか （ はい ・ いいえ ）
- ・排便の状態について 便状（ 普 ・ 硬 ・ 軟 ） 一日（ 回）
- ・おむつかぶれしやすいですか （ はい ・ いいえ ）

4. 食事について

- ・食事形態 （ 初期 ・ 中期 ・ 後期 ・ 完了期 ）
- ・食事量 （ 多い ・ 普通 ・ 少ない ）
- ・好き・嫌い（苦手） 好きな物（ ）
苦手な物（ ）
- ・咀嚼力 （ よく噛む ・ あまり噛まない ）
- ・食物アレルギー （ ある ・ ない ）
*あると答えた方 → どのような食品ですか？ （ ）
除去食を希望しますか？ （ はい ・ いいえ ）
- ・ご家族にアレルギー体質の方はいらっしゃいますか？ （ はい ・ いいえ ）
*はいと答えた方 → どなたですか？ （ ）
- ・ご家庭で普段どのような雰囲気の中で食事をしていますか？ （ ）

5. 睡眠について

- ・寝つき （ 早い ・ 遅い ）
- ・寝かせ方 （一人で寝る・添い寝・絵本を読む・抱っこ・おんぶ・その他）

6. 言葉について

- ・始語 （ ヶ月）
- ・言葉について気になることはありますか？ （ ）

7. 性格・癖について

- ・お子様はどのような性格や癖がありますか？ （ ）
- ・好きなおもちゃや遊びはありますか？ （ ）

8. 今までに集団生活の経験はありますか？ （ はい ・ いいえ ）

- ・はいと答えた方 → 施設名（ ） 期間（ ）

9. 今までに大きな病気・怪我・入院などがある場合はご記入ください。

- ない・ある → いつ頃ですか？ （ ）
- 病名・怪我の内容（ ）
- 入院のある場合はその期間（ ）
- *熱性痙攣を起こしたことはありますか？ （ はい ・ いいえ ）

10. ご家族で喫煙をされている方はいらっしゃいますか？ （ はい ・ いいえ ）

- *はいと答えた方 → どなたですか？ （ ）

11. その他何か伝えておきたいことがありましたらご記入ください。

1歳児アンケート

記入日 令和 年 月 日

ふりがな
園児名

男・女（愛称 ）

生年月日 H・R 年 月 日生（満 歳 か月） 平熱（ ℃）

1. 生活リズムについて

◎下記のタイムテーブルにお子さまの生活リズムをご記入ください。

（起床・睡眠・授乳・食事・排便・遊び など）

6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	1	2	3	4	5	6
T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T

2. 排泄について

- ・現在使用しているオムツについて （ 紙おむつ ・ 布おむつ ）
- ・排泄を伝えますか 尿（ はい ・ いいえ ） 便（ はい ・ いいえ ）
- ・おまるや便座に座りますか （ はい ・ いいえ ）
- ・排便の状態について 便状（ 普 ・ 硬 ・ 軟 ） 一日（ 回）
- ・おむつかぶれしやすいですか （ はい ・ いいえ ）

3. 食事について

- ・食事量 （ 多い ・ 普通 ・ 少ない ）
- ・好き・嫌い（苦手） 好きな物（ ）
苦手な物（ ）
- ・咀嚼力 （ よく噛む ・ あまり噛まない ）
- ・食べ方 （ 自分で食べる ・ 大人があげている ）
- ・食物アレルギー （ ある ・ ない ）
*あると答えた方 → どのような食品ですか？ （ ）
除去食を希望しますか？ （ はい ・ いいえ ）
- ・ご家族にアレルギー体質の方はいらっしゃいますか？ （ はい ・ いいえ ）
*はいと答えた方 → どなたですか？ （ ）
- ・ご家庭で普段どのような雰囲気の中で食事をしていますか？ （ ）

4. 睡眠について

- ・寝つき （ 早い ・ 遅い ）
- ・睡眠リズム （ 決まっている ・ 決まっていない ・ 大体決まっている ）
- ・寝かせ方 （ 一人で寝る・添い寝・絵本を読む・抱っこ・おんぶ・その他 ）

5. 言葉について

- ・始語 （ 喃語 ・ 一語 ・ 二語文 ）
- ・言葉について気になることはありますか？ （ ）

6. 性格・癖について

- ・お子様はどのような性格や癖がありますか？ （ ）
- ・好きなおもちゃや遊びはありますか？ （ ）
- ・普段の遊び相手 （ 両親 ・ 兄弟 ・ 祖父母 ・ その他 ）

7. 今までに集団生活の経験はありますか？ （ はい ・ いいえ ）

- ・はいと答えた方 → 施設名（ ） 期間（ ）

8. 今までに大きな病気・怪我・入院などがある場合はご記入ください。

- ない・ある → いつ頃ですか？ （ ）
- 病名・怪我の内容 （ ）
- 入院のある場合はその期間 （ ）
- *熱性痙攣を起こしたことはありますか？ （ はい ・ いいえ ）

9. ご家族で喫煙をされている方はいらっしゃいますか？ （ はい ・ いいえ ）

- *はいと答えた方 → どなたですか？ （ ）

10. その他何か伝えておきたいことがありましたらご記入ください。

2歳児アンケート

記入日 令和 年 月 日

ふりがな
園児名

男・女（愛称 ）

生年月日 H・R 年 月 日生（満 歳 か月） 平熱（ ℃）

1. 生活リズムについて

◎下記のタイムテーブルにお子さまの生活リズムをご記入ください。

（起床・睡眠・授乳・食事・排便・遊び など）

6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	1	2	3	4	5	6
T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T

2. 排泄について

- ・現在使用しているもの 日中 （ 紙おむつ ・ トレーニングパンツ ・ 綿パンツ ）
お昼寝 （ 紙おむつ ・ トレーニングパンツ ・ 綿パンツ ）
- ・排泄を伝えますか 尿 （ はい ・ いいえ ） 便 （ はい ・ いいえ ）
- ・トイレで排泄しますか 尿 （ はい ・ いいえ ） 便 （ はい ・ いいえ ）
- ・排泄後は自分で拭けますか 尿 （ はい ・ いいえ ） 便 （ はい ・ いいえ ）
- ・排便の状態について 便状 （ 普 ・ 硬 ・ 軟 ） 一日 （ 回 ）

3. 食事について

- ・食事量 （ 多い ・ 普通 ・ 少ない ）
- ・好き・嫌い（苦手） 好きな物 （ ）
苦手な物 （ ）
- ・咀嚼力 （ よく噛む ・ あまり噛まない ）
- ・食べ方 （ 自分で食べる ・ 大人があげている ）
- ・食物アレルギー （ ある ・ ない ）
*あると答えた方 → どのような食品ですか？ （ ）
除去食を希望しますか？ （ はい ・ いいえ ）
- ・ご家族にアレルギー体質の方はいらっしゃいますか？ （ はい ・ いいえ ）
*はいと答えた方 → どなたですか？ （ ）
- ・ご家庭で普段どのような雰囲気の中で食事をしていますか？ （ ）

4. 睡眠について

- ・寝つき （ 早い ・ 遅い ）
- ・睡眠リズム （ 決まっている ・ 決まっていない ・ 大体決まっている ）
- ・寝かせ方 （ 一人で寝る・添い寝・絵本を読む・その他 ）

5. 言葉について

- ・始語 （ 一語 ・ 二語文 ・ 簡単な会話ができる ）
- ・言葉について気になることはありますか？ （ ）

6. 性格・癖について

- ・お子様はどのような性格や癖がありますか？ （ ）
- ・好きなおもちゃや遊びはありますか？ （ ）
- ・普段の遊び相手 （ 両親 ・ 兄弟 ・ 祖父母 ・ その他 ）

7. 今までに集団生活の経験はありますか？ （ はい ・ いいえ ）

- ・はいと答えた方 → 施設名 （ ） 期間 （ ）

8. 今までに大きな病気・怪我・入院などがある場合はご記入ください。

- ない・ある → いつ頃ですか？ （ ）
- 病名・怪我の内容 （ ）
- 入院のある場合はその期間 （ ）
- *熱性痙攣を起こしたことはありますか？ （ はい ・ いいえ ）

9. ご家族で喫煙をされている方はいらっしゃいますか？ （ はい ・ いいえ ）

- *はいと答えた方 → どなたですか？ （ ）

10. その他何か伝えておきたいことがありましたらご記入ください。

3歳児アンケート

記入日 平成 年 月 日

ふりがな
園児名

男・女（愛称 ）

生年月日 平成 年 月 日生（満 歳 か月） 平熱（ ℃）

1. 生活リズムについて

◎下記のタイムテーブルにお子さまの生活リズムをご記入ください。

（起床・睡眠・食事・排便・遊び など）

6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	1	2	3	4	5	6
T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T

2. 排泄について

- ・現在使用しているもの 日中 （ 布パンツ ・ 紙パンツ ）
夜 （ 布パンツ ・ 紙パンツ ）
- ・排泄を伝えますか 尿（ はい ・ いいえ ） 便（ はい ・ いいえ ）
- ・排泄後は自分で拭けますか 尿（ はい ・ いいえ ） 便（ はい ・ いいえ ）
- ・排便の状態について 便状（ 普 ・ 硬 ・ 軟 ） 一日（ 回）

3. 食事について

- ・食事量 （ 多い ・ 普通 ・ 少ない ）
- ・好き・嫌い（苦手） 好きな物（ ）
苦手な物（ ）
- ・食物アレルギー （ ある ・ ない ）
*あると答えた方 → どのような食品ですか？ （ ）
除去食を希望しますか？ （ はい ・ いいえ ）
- ・ご家族にアレルギー体質の方はいらっしゃいますか？ （ はい ・ いいえ ）
*はいと答えた方 → どなたですか？ （ ）
- ・ご家庭で普段どのような雰囲気の中で食事をしていますか？ （ ）

4. 睡眠について

- ・睡眠リズム （ 決まっている ・ 大体決まっている ・ 決まっていない ）
- ・寝かせ方 （ 一人で寝る・添い寝・絵本を読む・その他 ）

5. その他

- ・自分で着脱できますか （ はい ・ いいえ ）
- ・言葉について気になることはありますか （ はい ・ いいえ ）
- ・お子様はどのような性格や癖がありますか？ （ ）
- ・今までに集団生活の経験はありますか？ （ はい ・ いいえ ）
はいと答えた方 → 施設名（ ） 期間（ ）
- ・今までに大きな病気・怪我・入院などがある場合はご記入ください。
ない ・ ある → いつ頃ですか？ （ ）
→ 病名・怪我の内容（ ）
→ 入院のある場合はその期間（ ）
- *熱性痙攣を起こしたことはありますか？ （ はい ・ いいえ ）

6. その他何か伝えておきたいことがありましたらご記入ください。

4・5歳児アンケート

記入日 平成 年 月 日

ふりがな
園児名

男・女（愛称）

生年月日 平成 年 月 日生（満 歳 か月） 平熱（ ℃）

1. 生活リズムについて

◎下記のタイムテーブルにお子さまの生活リズムをご記入ください。

（起床・睡眠・食事・排便・遊び など）

6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	1	2	3	4	5	6

2. 食事について

- ・食事量 （ 多い ・ 普通 ・ 少ない ）
- ・好き・嫌い（苦手） 好きな物（ ）
苦手な物（ ）
- ・食物アレルギー （ ある ・ ない ）
*あると答えた方 → どのような食品ですか？ （ ）
除去食を希望しますか？ （ はい ・ いいえ ）
- ・ご家族にアレルギー体質の方はいらっしゃいますか？ （ はい ・ いいえ ）
*はいと答えた方 → どなたですか？ （ ）
- ・ご家庭で普段どのような雰囲気の中で食事をしていますか？ （ ）

3. 睡眠について

- ・睡眠リズム （ 決まっている ・ 大体決まっている ・ 決っていない ）
- ・寝かせ方 （ 一人で寝る・添い寝・絵本を読む・その他 ）

4. その他

- ・自分で着脱できますか （ はい ・ いいえ ）
- ・言葉について気になることはありますか （ はい ・ いいえ ）
- ・お子様はどのような性格や癖がありますか？ （ ）
- ・今までに集団生活の経験はありますか？ （ はい ・ いいえ ）
はいと答えた方 → 施設名（ ） 期間（ ）
- ・今までに大きな病気・怪我・入院などがある場合はご記入ください。
ない ・ ある → いつ頃ですか？ （ ）
→ 病名・怪我の内容（ ）
→ 入院のある場合はその期間（ ）
- *熱性痙攣を起こしたことはありますか？ （ はい ・ いいえ ）

5. その他何か伝えておきたいことがありましたらご記入ください。