

面接表(2歳児～)

名前 _____
通称 _____

令和 年 月 日生 才 ヶ月
男 ・ 女

1. 家族構成

同居している家族 人
父 母 祖父 祖母 兄 姉 弟 妹
近くに住んでいる親戚 人
祖父 祖母 兄 姉 弟 妹
園内の顔見知り

4. 排泄 オムツ ・ パンツ
便の性状 硬め ・ 普通 ・ ゆるめ

5. 睡眠
寝るときのくせ・入眠の方法

2. 健康面 健康 ・ その他
出生歴 異常 無 ・ 有
ひきつけ 無 ・ 有
ダイアアップ預かり 無 ・ 有
かかりやすい病気:
既往歴:
健康面で気になること:

睡眠時間(夜) _____ : _____ ~ _____ :

午睡 している ・ していない
_____ : _____ ~ _____ :

予防接種(回数を記入)

BCG	5種混合	4種混合	MR	水痘	流行性 耳下腺 炎	肺炎球 菌	ヒブワ クチン	ロタ	B型肝炎

6. 今、好きな遊び・玩具

3. 食事
アレルギー 無 ・ 有
症状:

アレルギーになるもの
(卵 ・ 牛乳 ・ 小麦 ・ 大豆 ・ その他)
除去の必要性 無 ・ 有

アレルギーになりえる食材で食べたことのないもの

よく食べる食べ物

苦手な食べ物

7. 泣いた時の関わり

8. 外出する回数(公園・児童館など)

週 回

9. 心配なこと ・ その他

食事量 多い 普通 少なめ
一人で食べる ・ 介助して
フォーク ・ 箸 (右手 ・ 左手)