

個人調査書 幼稚部

クラス: 年少 / 年中 / 年長()組 氏名 _____

	健康状態	視覚	聴覚
	<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 病気がち	<input type="checkbox"/> 問題なし <input type="checkbox"/> 問題あり	<input type="checkbox"/> 問題なし <input type="checkbox"/> 問題あり
健康状態	《健康状態や視覚・聴覚に問題のある場合は、できるだけ具体的にお書きください。》		
	《アレルギーに関する質問》 1. アレルギーをお持ちですか。 <input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> はい ※はいの場合: <input type="checkbox"/> 食物アレルギー <input type="checkbox"/> その他のアレルギー 2. これまでに、重篤なアレルギー反応(発作)をおこしたことがありますか。 <input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> はい ◆重篤なアレルギー反応(発作)について、はい、と回答された場合には、どのような状況でどのような反応だったかを、簡単にお書き下さい。 ----- ◆重篤なアレルギー反応がある場合には、アレルギーに関する調査書類等(事務室にお問い合わせください)を併せて提出してください。		
	《ホームドクターの情報》 ドクターの名前: オフィスの住所: <div style="text-align: right;">電話() -</div>		
	家庭の教育方針		
現在通っている教育施設・習い事	現在、通っている教育施設(プリスクール、デイケア、キンダー、小学校)について教えてください。 教育施設名 通い始めた年齢 曜日と時間帯 使用言語 現在通っている習い事について教えてください。(複数ある場合には、/で区切って記入してください) 施設(習い事)名 通い始めた年齢 曜日と時間帯 使用言語		
本人の性格・行動について	お子さんの性格(長所・短所など)について簡単にお書きください。 長所: 短所: お子さんの好きな遊びは何ですか。 屋外: 室内: プライベートで友達と遊ぶ(プレイデートなど)頻度は、どのくらいですか。 日本語で遊ぶ場合の頻度はどのくらいですか。 家庭で日常使用されている言語の割合を教えてください。 父子間 日本語 %、 英語 %、 その他()語 % 母子間 日本語 %、 英語 %、 その他()語 % 兄弟姉妹間 日本語 %、 英語 %、 その他()語 % お子さんの今年度の課題と思われることについて教えてください。		
その他	クラスに関する心配事やご質問がありましたら、お書き下さい。		