

# お子さまの様子

6か月から11か月用

子ども未来園、保育園への入園希望にあたって、お子さまの様子についてお伺いします。  
お手数ですが「はい」「いいえ」の該当する方を○で囲んでください。

令和 年 月 日 記入

お子さまのお名前		年 月 日生 (4月1日現在 歳)
・寝返りはできますか。 ・ひとりすわりができますか。 ・からだのそばにあるおもちゃに手を伸ばしつかみますか。 ・家族と一緒にいるとき、話しかけるような声を出しますか。 ・テレビ、ラジオの音が聞こえるとそちらを見ますか。 ・離乳食をはじめましたか。		はい・いいえ はい・いいえ はい・いいえ はい・いいえ はい・いいえ はい・いいえ
・はいはいをしますか。 ・つかまり立ちをしますか。 ・指で小さいものをつまみますか。 ・機嫌よくひとり遊びができますか。 ・そっと近づいて囁き声で話しかけると振り向きみますか。 ・後追いをしますか。		はい・いいえ はい・いいえ はい・いいえ はい・いいえ はい・いいえ はい・いいえ
・4か月児健診を受けましたか。 ・発達、発育についての相談を受けたことがありますか。 (例 愛知小児保健医療センター) ( ) ・アレルギーはありますか。 要因は何ですか (例 食物 卵 ) ( )		はい・いいえ はい・いいえ はい・いいえ
成長の様子、育児の心配、かかったことがある病気等自由にお書きください。		

お子様の健康状態について保健センター等に問い合わせを行うことがありますので、ご了承ください。