

平成 年度 月入園

入園面接ヒアリングシート

実施日：平成 年 月 日( ) / 担当保育士：

生年月日	平成 年 月 日	月齢	歳 か月	クラス名	組
ふりがな			ふりがな		
園児名			保護者名		
利用時間	平日	: ~ :	土曜	: ~ :	
送迎予定者	①		②		③
軽食・夕食	有 ( 軽食 ・ 夕食 ) ・ 無				
食事 (嗜好・量など)					
食物アレルギー	無 ・ 有				
睡眠	夜				
	午睡				
排泄・トイレ トレーニング					
遊び・好きな物					
健康状態	良 ・ 有 (特記事項は下記へ)				
家族の アレルギー	無 ・ 有 (誰が? どんな?) )				
健康の記録	有 ・ 無	乳幼児の健康調査		有 ・ 無	