

面談票

この書類は、要配慮児先行審査の対象となる方のものです。あらかじめ記載していただき、事前面談の際にお持ちください。

※申し込み後、健康状況に変更が生じた場合は速やかに保育課（04-7150-6124）までご連絡ください。児童の健康状況は、入園にあたって非常に大切な情報となるため、正確かつ詳細にご記載ください。事実と異なる記載があったり、記載すべき事項が記載されていなかったりした場合、保育の利用を解除することがあります。

児童氏名	フリガナ		生年月日	<input type="checkbox"/> 平成	<input type="checkbox"/> 令和	<input type="checkbox"/> 西暦
				年	月	日
手帳等の状況						
<input type="checkbox"/> 療育手帳（ の ） <input type="checkbox"/> 身体障害手帳（ 級） <input type="checkbox"/> 精神保健福祉手帳（ 級） <input type="checkbox"/> 通所受給者証 <input type="checkbox"/> 特別児童扶養手当受給認定						
健康状況	食事	授乳中	<input type="checkbox"/> 母乳 <input type="checkbox"/> 粉ミルク	一回 一日	cc 回	<input type="checkbox"/> 混合
		食事方法	<input type="checkbox"/> 食べさせてもらう <input type="checkbox"/> 手づかみで食べる <input type="checkbox"/> 自分でスプーンやフォークを使って食べる <input type="checkbox"/> コップを使うことができる <input type="checkbox"/> ストローマグを使うことができる			
		食事形態	<input type="checkbox"/> 滑らかにすりつぶした状態 <input type="checkbox"/> 舌でつぶせる固さ <input type="checkbox"/> 歯ぐきでつぶせる固さ <input type="checkbox"/> 歯ぐきで噛める固さ <input type="checkbox"/> 普通食 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	食べ物へのこだわり		<input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない			
	排せつ	<input type="checkbox"/> おむつを使っている <input type="checkbox"/> おむつを使っているが、出ると言葉やしぐさで知らせることがある <input type="checkbox"/> 誘うとトイレに行くが、手伝いが必要 <input type="checkbox"/> トイレに行きたくなると知らせる <input type="checkbox"/> 失敗することもあるが、トイレで排泄する <input type="checkbox"/> ひとりでできる				
睡眠	<input type="checkbox"/> 添い寝が必要 <input type="checkbox"/> ひとりで寝る <input type="checkbox"/> 寝るときのくせがある 内容（ ） 睡眠時間（夜      :      ~ 朝      :      ） <input type="checkbox"/> 昼寝をする（      :      ~      :      ）					
発達の様子	衣服の着脱	<input type="checkbox"/> 大人が行っている <input type="checkbox"/> 手伝えば自分で手足を動かし、着脱しようとする <input type="checkbox"/> 自分で着脱しようとする <input type="checkbox"/> 簡単な着脱ができる				
	言語	<input type="checkbox"/> 話しかけると声を出し、応えようとする <input type="checkbox"/> 要求を声や指差し・手差しで表現する <input type="checkbox"/> 会話でやり取りができる				
	情緒	<input type="checkbox"/> 指しゃぶりをする <input type="checkbox"/> 気持ちのコントロールが難しい <input type="checkbox"/> 人見知りをする <input type="checkbox"/> 激しく泣く <input type="checkbox"/> 泣かない <input type="checkbox"/> 抱っこを嫌がる				

