

◇お子さんの様子について教えてください（0歳児用）

（令和9年4月1日現在で、満1歳になっていないお子さんのみ記入してください）

児童名	氏 名	生 年 月 日	性 別		
	ふりがな	令和 年 月 日（ 歳 か月） ※記入時の年齢	男・女		
1	起床・就寝時間はいつですか	起床_____時頃 就寝_____時頃 ・ 不規則			
2	授乳はなにを飲んでいますか	母乳 ・ 混合 ・ ミルク（商品名：_____）			
3	授乳の与え方はどうしていますか	抱く ・ 寝かせる ・ 椅子に座らせる			
4	授乳の時間と量はどのようしていますか	規則的（_____時間おき） ・ 不規則 1日_____回程度（1回当たり_____ml程度） 1回の所要時間_____分程度			
5	お昼寝はどのようしていますか	午前_____回程度 午後_____回程度			
6	睡眠、寝つきで気になることはありますか	いいえ ・ はい（_____）			
7	おしっこやうんちのことで気になることがありますか	いいえ ・ はい（_____）			
8	声を出して話そうとしますか（どんな声を出しますか）	はい（_____） ・ いいえ			
9	気になるくせがありますか	いいえ ・ はい（_____）			
10	好きな遊びはなんですか				
11	6か月以内に4か月児健康診査を受けましたか	受けた 指導（有・無） 指導内容（ 未受診			
12	発育のことでどこかに相談したことがありますか	いいえ ・ はい 病院・保健センター・その他（_____）			
13	市内こども園、または市外保育所等の通園歴はありますか	いいえ・はい 施設名（_____） 期 間（ 年 月から 年 月まで）			
その他、園に伝えておきたいことを記入ください					