

◇お子さんの様子について教えてください（１～２歳児用）

（令和９年４月１日現在で、満３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	食べ方はどうしていますか	手づかみ 哺乳びん 使わない ・ 使う（中身：_____） ストロー 使わない ・ 使う コップ 使わない ・ 使う スプーン 使わない ・ 使う フォーク 使わない ・ 使う はし 使わない ・ 使う	
3	お昼寝はどうしていますか	午前_____回程度 午後_____回程度	
4	睡眠、寝つきで気になることはありますか	いいえ ・ はい（_____）	
5	おしっこやうんちはどうしていますか	排尿 出る前に教える ・ 出してから教える ・ 教えない 一人で行ける ・ 一人で行けない 排便 出る前に教える ・ 出してから教える ・ 教えない 一人で行ける ・ 一人で行けない おむつ している（昼・夜） ・ していない トレーニングパンツ している（昼・夜） ・ していない トイレの様式 和式 ・ 洋式 ・ オマル ・ 補助便座	
6	手洗いなどについてうかがいます	手洗い 一人で行ける ・ 一人で行けない 洗面 一人で行ける ・ 一人で行けない 歯磨き 一人で行ける ・ 一人で行けない	
7	「マンマ」「ブーブー」など意味のある言葉を話しますか	いいえ ・ はい 名詞（2～3語・4～10語・10語以上）・二語文	
8	簡単な言葉（おいで、ちょうだいなど）がわかりますか	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	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	1 歳 6 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（_____） これからの予定 未受診	
13	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（_____）	
14	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 _____ _____			