

家 庭 調 査 票

| | | | | | |
|--------|-----------------|---|----|----|-----|
| 子どもの氏名 | | | | | |
| 父親の状況 | 父親の有無 | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無（死亡、離婚、その他） | | | |
| 母親の状況 | 母親の有無 | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無（死亡、離婚、その他） | | | |
| | 出産予定の有無 | <input type="checkbox"/> 有（ 年 月 日） <input type="checkbox"/> 無 | | | |
| 子どもの状況 | 心身の発育状況 | 気になるところがない ・ 気になるところがある | | | |
| | 子どもの様子 | (1)食事 <input type="checkbox"/> ひとりでする <input type="checkbox"/> 食べさせる (2)着脱 <input type="checkbox"/> ひとりでする <input type="checkbox"/> してやる (3)用便 <input type="checkbox"/> ひとりでする <input type="checkbox"/> 知らせる <input type="checkbox"/> おむつをしている (4)言葉 <input type="checkbox"/> 同年齢の子と会話できる <input type="checkbox"/> わかりにくい (5)友達 <input type="checkbox"/> 一緒に遊べる <input type="checkbox"/> 遊べない | | | |
| | アレルギー | <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり 〔 <input type="checkbox"/> 食物アレルギー <input type="checkbox"/> ぜんそく <input type="checkbox"/> その他（ ）〕 | | | |
| | 除去食の必要性 | <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり 〔原因 <input type="checkbox"/> 卵 <input type="checkbox"/> 乳 <input type="checkbox"/> 小麦 <input type="checkbox"/> その他（ ）〕 | | | |
| | 今までにかかった大きな病気 | | | | |
| 保育の状況 | 現在誰が保育しているか（日中） | <input type="checkbox"/> 自宅・家族でみている <input type="checkbox"/> 職場でみている（職場の託児所） <input type="checkbox"/> 保育施設（園名） | | | |
| 祖父母の状況 | 父方 | 祖父 | 氏名 | 年齢 | 現住所 |
| | | 祖母 | | | |
| | 母方 | 祖父 | | | |
| | | 祖母 | | | |

| | | | | | | |
|--------|-----------------|--|--------|----|---------------------------------|----------------------------------|
| 子どもの氏名 | 淡路 二郎 | | | | | |
| 父親の状況 | 父親の有無 | <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無（死亡、離婚、その他） | | | | |
| 母親の状況 | 母親の有無 | <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無（死亡、離婚、その他） | | | | |
| | 出産予定の有無 | <input type="checkbox"/> 有（ 年 月 日） <input checked="" type="checkbox"/> 無 | | | | |
| 子どもの状況 | 心身の発育状況 | 気になるところがない ・ 気になるところがある | | | | |
| | 子どもの様子 | (1)食事 <input checked="" type="checkbox"/> ひとりでする <input type="checkbox"/> 食べさせる (2)着脱 <input checked="" type="checkbox"/> ひとりでする <input type="checkbox"/> してやる (3)用便 <input checked="" type="checkbox"/> ひとりでする <input type="checkbox"/> 知らせる <input type="checkbox"/> おむつをしている (4)言葉 <input checked="" type="checkbox"/> 同年齢の子と会話できる <input type="checkbox"/> わかりにくい (5)友達 <input checked="" type="checkbox"/> 一緒に遊べる <input type="checkbox"/> 遊べない | | | | |
| | アレルギー | <input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり 〔 <input type="checkbox"/> 食物アレルギー <input type="checkbox"/> ぜんそく <input type="checkbox"/> その他（ ）〕 | | | | |
| | 除去食の必要性 | <input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり 〔原因 <input type="checkbox"/> 卵 <input type="checkbox"/> 乳 <input type="checkbox"/> 小麦 <input type="checkbox"/> その他（ ）〕 | | | | |
| | 今までにかかった大きな病気 | | | | | |
| 保育の状況 | 現在誰が保育しているか（日中） | <input checked="" type="checkbox"/> 自宅・家族でみている <input type="checkbox"/> 職場でみている（職場の託児所） <input type="checkbox"/> 保育施設（園名） | | | | |
| 祖父母の状況 | 父方 | 祖父 | 淡路島 太郎 | 65 | 淡路市久留麻〇〇番地 電話 (0799) 00—0000 | |
| | | 祖母 | 淡路島 花子 | 65 | | |
| | 母方 | 祖父 | | | | 淡路市生穂新島〇番地 電話 (070) 0000—0000 |
| | | 祖母 | 淡路 秋 | 63 | | |