

幼稚園入園時間診票

高石市教育委員会

記入 令和 年 月 日

幼 児 名	生 年 月 日	性 別	記 入 者
	令和 年 月 日	男 ・ 女	(続柄)

※ この問診票は、お子さんのことをよくわかっている人が記入してください。

該当するものを○で囲んでください。記入の必要なものは（ ）内に記入してください。

1. 好きな遊びは何ですか？

()

2. 近所に遊ぶ友だちはいますか？ (はい ・ いいえ)

主に誰と遊んでいますか？ (一人で ・ 父母 ・ 兄弟姉妹 ・ 祖父母 ・ 友だち)

3. おうちの人の話しかけを聞くことができますか？ (はい ・ いいえ)

4. お子さんのことで気になることや心配なことがありますか？

・ 身体面 ・ 精神面 ・ 生活面 ・ あそび ・ 友だち

・ その他 ()

5. 乳幼児健診は、受けられましたか？ (該当するものに○をつけてください。)

・ 4 か月児健診

・ 乳児後期健診

・ 1 歳 7 か月児健診

・ 2 歳児歯科健診

・ 3 歳 6 か月児健診

その他総合保健センター等に相談されたことがありますか？

()