

＜生育調査＞

平成29年度

| | | | | | | | | |
|-----------------------|--|----|--|------|----|---|---|---|
| 名前 | | 性別 | | 生年月日 | 平成 | 年 | 月 | 日 |
| ○ご家庭でのお子様の様子をご記入ください。 | | | | | | | | |
| ・呼び名 () | | | | | | | | |
| ・性格 () | | | | | | | | |
| ・好きな遊び、遊んでいる相手() | | | | | | | | |
| ・言葉を言い始めた時期() | | | | | | | | |
| ・集団経験や習い事() | | | | | | | | |
| ・しつけの面での大切に考えていること() | | | | | | | | |
| ・育児をされていて気になっている点 [] | | | | | | | | |

| | | | | | | | | |
|-----------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|
| ○健康について以下の質問にお答えください。 | | | | | | | | |
| ・平熱 () | | | | | | | | |
| ・排泄の状況 () | | | | | | | | |
| ・かかったことのある大きな病気(入院・手術など)() | | | | | | | | |
| ・アレルギーの有無() | | | | | | | | |
| ・乳児検診での指導 () | | | | | | | | |
| ・身体面で気になっていること [] | | | | | | | | |

☆質問の答えがない場合は、なしとご記入ください。

| | | | | |
|-----|----|---|---|---|
| 記入日 | 平成 | 年 | 月 | 日 |
| 記入者 | | | | |