

心 身 状 況 書

※ この書類は、認定こども園土浦幼稚園申込時に提出して下さい。 令和 年 月 日現在

幼児氏名	生年月日 西暦 年 月 日	現在 保育所・園に 在中所 ・ 申請中（第一希望の施設を記入）
------	------------------	------------------------------------

※ 該当する項目を○で囲むか、または必要事項を記入して下さい。

・首がすわった時期（ か月） ・おすわりした時期（ か月） ・ひとり歩きした時期（ 歳 か月）	
①食事	1 箸またはスプーンを使用して食べることができる。 2 大人の助けがあれば食べられる。 3 食べさせてもらう。
②排泄	1 大小便とも自分でできる。 2 大人の助けがあればできる。 3 自分ではできないが知らせる。 4 おむつを使用している。
③着脱衣	1 自分で着脱し、ボタンかけもできる。 2 簡単なものは自分でできる。（・着る ・脱ぐ ・着脱 ） 3 大人にしてもらう。（・着る ・脱ぐ ・着脱 ）
④遊び	今興味を持っているのは何ですか？（誰とどんな遊びをするのが好きですか？）
⑤ことば	1 普通に話ができる。 2 どうにか話すことができる。（・単語で ・二語文で ・三語文で ） 3 話せないが、大人の言う簡単なことば（おいで、ちょうだい等）がわかる。 4 まだことばは理解していない。
⑥既往症	無 ・ 有（ ）
⑦その他	1 医師から注意されていることはありますか？ 無 ・ 有（ ） （有の場合）かかりつけ医療機関名（ ）
	2 現時点で判明しているアレルギーはありますか？※1 無 ・ 有（品目： ）除去している食物（ ） （有の場合）どのような症状がありますか？（例：湿疹、アナフィラキシー等） （ ） →最初に症状が起きた時期： 歳 カ月頃 →アナフィラキシー症状の既往歴： 発生日 年 月 日（原因食物 ）
	3 保育施設で服用・塗付の必要があるお薬はありますか？ 無 ・ 有（ ）
	4 行動やくせなど、心身の発達の面で心配になっていることはありますか？※2 無 ・ 有（ ） 定期的に利用している療育機関がある場合はご記入ください。 施設名（ ） 症状（ ） 利用頻度（ 月 ・ 週 に 日通っている）
	5 その他、お子さんの心身状況等について、知らせておきたいことをご記入ください。

※1 アレルギーは、多少に関わらず必ず記入してください。後に判明した場合、入園をお断りする場合があります。

※2 お子様の発達に不安がある方は、事前に土浦幼稚園にお子様と一緒に見学に行くことをおすすめします。