

面接票

面接日 令和 年 月 日

面接担当者

(ふりがな)				
氏名		生年月日:平成・令和 年 月 日(満 歳 ヲ月)		
		性別(男・女) (第 子)		
集団保育の経験(有・無) 保育園名() 年 月～				
分娩時の経過	分娩時の異常 なし		食事 母乳(ヲ月～ ヲ月) 混合(ヲ月～ ヲ月) ミルクの種類()1日に飲む回数(回)1回量() さ湯等(飲む・与えたことがない) 食事の種類:離乳食(初期・中期・後期)・幼児食 食物アレルギー(ない・ある)除去食() 好きなもの() 食べ方(食べさせている・手づかみ・スプーン・おはし) 嫌いなもの()	
	あり(帝王切開・吸引・鉗子・その他)			
出生時の状態	在胎週数:満 ヲ週 体重(g) 身長(cm) 頭囲(cm) 胸囲(cm)		排泄 おむつ:していない・1日中している・寝る時のみ・出かける時のみ(布・紙) <排尿> 自立している・訴える(言葉で・態度で・表情で) 排尿後知らせる・時間で促す・その他 <排便> 自立している・訴える(言葉で・態度で・表情で) 排便後知らせる・その他 排便後の始末ができる・できない 毎日(1日 回)・便秘がち・普通便・軟便	
	児の異常(仮死・黄疸)			
乳幼児期	乳児期栄養(母乳・ミルク・混合) 離乳食開始 ヲ月 言葉のいい始め ヲ月 歩き始め ヲ月 主な病気() 育てるのに心配だったこと() 友だちと(よく遊ぶ・あまり遊ばない・全然遊ばない)		睡眠 寝る時間(時)起きる時間(時) 寝つき(良い・悪い) 寝かしつけ(おんぶ・抱っこ・添い寝・ひとりで・その他) 寝かた(ベツ・布団・うつぶせ・あおむけ・横向き・その他) 寝るとき() 昼寝(する 時～ 時・しない) 朝(回)午後(回)	
生活状況	主として養育した人()		言語 ことば:なん語・単語・二語文・姓名を言う 名前を呼ぶと返事(する・しない) 大人に言われたことを理解(できる・できない) お話し(できる・はっきりしない・できない)	
	好きなあそび			
	特に興味を持つもの			
	くせ			
	性格		運動 首のすわり(ヲ月頃)寝返り(ヲ月頃)座る(ヲ月頃) ハイハイができる・つかまり立ち・つたい歩き・歩く・階段の昇降 よく動く・普通・あまり動かない・転びやすい・高い所が好き	
保護者の勤務時間及び送迎状況				
平日の勤務時間				
父	午前 時 分～ 午後 時 分 シフト制(有 無)		社会性 人見知り(する・しない)いないいいないばあを喜ぶ・バイバイをする 自分の持ち物が(わかる・わからない) 身のまわりのこと(ほとんど一人でする・まだできない できるがしてもらいたがる)	
母	午前 時 分～ 午後 時 分 シフト制(有 無)		体質 平熱(℃) 高熱を出す(はい・そうでもない) 喘息(ない・ある) 嘔吐しやすい 下痢しやすい ひきつけした事:ない・ある(回 オの時 熱は ℃) 発熱時 ℃くらいから用心している アレルギー(ない・ある) アトピー性皮膚炎(ない・ある) 泣いた時の気の紛らわせ方() 脱臼(ない・ある 右・左・部位) 検診を受けた(1ヶ月・3～4ヶ月・9～10ヶ月・1歳・1歳半・3歳半)	
登所	が 時頃	お迎え	が 時頃	
土曜日の勤務時間				
父	午前 時 分～ 午後 時 分 シフト制(有 無)		通園道順略図 所要時間:歩いて(分) 車で(分)	
母	午前 時 分～ 午後 時 分 シフト制(有 無)			
登所	が 時頃	お迎え		が 時頃
園への要望				入園にあたり、健康上気になることがありますか？ 保育で注意すべき点
備考				