令和8年度(2026年度)

面接用紙(家庭状況等調査書)

(あて先) 幼保連携型認定こども園 桂こどもの城 園長 宛

			市												
	氏名						_								
	電話	(自:	宅)		-	_	-								
(父携帯電詞			携帯電話	話) — — —											
		(母:	携帯電話	•)	_		_								
	ふりがな 児童氏名					生年月日				年3月 点の年			クラ	——— ス名	
	元里氏石			令和					μη	一点の十四	TT				
					年	月		日			歳				組
現在の例	保育の状況		□家庭			育所・保		• 認7	可外施詞	没・幼	稚園・	一時	預かり	等	
	首するところに	☑等				施設名(利用期間		í	年 月	∮∼) 妇	E	月)		
ごãi	己入ください。		□その・	他(7	137137031143)	' '	•	'		717		
児童の家	 庭の状況(家	族全員	について	利用開	始日時点(の状況をこ	記入	くださ	(1)						
	 ふりがな 氏 名				生生	年 月 日	日 年齢			勤務先・就学先の名称, 利用中(予 保育施設等名・病状等					定)の
	Д 1		の続柄	Т・	S·H·R					I PI	. 17 115 115	<u>ч н /</u>	(F) (V, v)		
					年	月		В	歳	電話					
				Т٠	S·H·R										
					年	月		日	歳	電話					
				т - 9	S·H·R										
					年	月		日	歳	電話					
				т • 9	S·H·R										
					年	月		日	歳	電話					
				Т٠	S·H·R										
					年	月		日	歳	電話					
	児	童	の	発	達・		康	の	状	況	な	ど			
出産時	出 産 産 時 妊娠(週)で出産 出生時体重(g)														
排泄	ロオムツる	をして	いる	_:	オムツは	はずれて	こいる	5	口排泄	!は (1	ト・大	便)-	一人で	できる	る

	児	童の	発	達 •	健厚	₹ の	状	況	な	ど	
	・今まで	病気で入院	したり大	きな怪我々	与手術を	したこと	があり	ますか	(先)	に性疾患も	(含む)
	口はい	病名・怪	我・手術の	の内容等	()
		現在の治	療の状況		()
	□いいえ										
	・持病や	体質等で気	になるこ	とがありま	ますか イ	列:小児喘	息・熱性	けいれん	・アトロ	ピー・近視等	:
発	ある	場合()
_	医師	からの指導	内容()
達	・処方薬はありますか (口ある 口ない)										
	ある場合 種類・服用時間帯()	
	・今まで受けた保健所の健診で指導を受けたことがありますか										
健	ある	場合は時期	• 指導内	容()
-	-	結果どうし)
康	・食べ物のアレルギーはありますか									`	
	ある場合は、品目()	
	医師からの指導内容(・食べ物以外のアレルギーはありますか										,
		場合は、原		<i>3</i> 0 9 4 9 7	, .						,
											,
		からの指導	内谷(,
遊 び	・友達と一緒に遊びますか 口はい 口いいえ										
び	・どんな遊びが好きですか()	
• 教育師	時間中, その	の他の理由	で食事・	う事等に対	する配原	は必要	ですか	(例	:宗教	女上の理由	1)
口不要 口要()		
・どんな子どもに育てたいと思っていますか									٦		
- 子の#	カー・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	えておきた		ある場合に	h .T*量2:	しくださ	LA				
(в, м псід.	~ C 83 E 12	o . 11 41171. (の。 の 2回口 10	K, C 667	\ \ /_C	0 -)
											·
(園使月	D +63 /										
		年	月	日							
○入園希望日: 年 月 日 ○仙台市へ提出する申請書											
□「教育・保育給付認定(1 号)」 配布日 /											
□「施設等利用給付認定(1号)」 配布日 /											
面接日	:	年	月	日	時	分	±	旦当者	:		