

幼児教育・保育における加配申込書（こどもの記録）

ふりがな お子さんの名前	年 月 日生 (歳 月) 男・女
住所	〒 北本市
連絡先	電話 メール
加配が必要 とされる状況	

教育での利用を希望する幼児教育施設がある場合は、該当する施設を○で囲んでください。

きたもと幼稚園	せきね幼稚園	いしと幼稚園	
みなみ絵本のこども園	北本東スマイルこども園		
ふじ幼稚園	北本みなみ幼稚園	森の詩幼稚園	北本中央幼稚園

提出された書類、個人情報等を記入された施設と共有して、利用を調整します。

保育での利用を希望する施設については、「北本市子どものための教育・保育給付認定申請書兼保育施設・事業等利用申請書」へ記入してください。

1 心配なところに（該当するところに）○をつけてください。

- ア) まだ歩けない
イ) 体の動きがぎこちない
ウ) 動きが激しく落ち着きがない
エ) 発達が遅れている
オ) ことばが出ていない
カ) ことばが遅れている
キ) ことばがはっきりしない
ク) どもる
- ケ) ある「音」の発音が正しく言えない
具体的にどの音ですか
()
コ) 声が鼻にかかる
サ) イントネーション(ことば)が不自然である
シ) その他
()

2 家庭状況

①お子さんの住まいの環境は

[住宅地 商店街 工場地帯 農村 住宅団地 その他 ()]

②お子さんが現在通っているところがありますか [ある ・ ない]

「ある」方は記入してください

ア) 幼稚園 (幼稚園) イ) 保育所 (保育所)

ウ) 児童発達支援センター エ) その他 ()

3 生まれたときの状況

①妊娠期間は何週でしたか _____週 [満期産 ・ 早産 ・ 遅産]

②お産はどうでしたか [普通 ・ 重かった ・ 軽かった]

③生まれた時の 体重は_____g

身長は_____cm

④難産だった方のみ出産時の状況についてお書きください

⑤妊娠中・出産時、ほかに気になることがあれば記入してください

4 乳児期及び現在のようす

① 乳の飲み方は (該当する事項に○をつけてください)

ア) 飲む力が弱くうまくいかなかった

イ) 普通だった

ウ) その他

②離乳 開始 (カ月) 完了 (カ月)

③哺乳のことで気になることがあれば記入ください。

④かぜや消化不良や、その他病気にかかりやすかったですか [はい ・ いいえ]

⑤おとなしくて手のかからない子でしたか [はい ・ いいえ ・ どちらとも言えない]

⑥人見知りはしましたか [はい (カ月頃) ・ いいえ]

⑦次の事項は、いつ頃からできるようになりましたか。また、できない項目には「まだしない」のところに○をつけてください。

	まだしない	す る	様 子
首のすわり		歳 カ月頃から	
寝返りをする		歳 カ月頃から	
おすわりができる		歳 カ月頃から	[支えて ・ 一人 で]
手で物をつかむ		歳 カ月頃から	利き手 [右 ・ 左 ・ 両 方]
這いはじめる		歳 カ月頃から	
つかまり立ち		歳 カ月頃から	
一人で歩く		歳 カ月頃から	

⑧ひどく熱のする病気をしたことがありますか [ない ・ ある]

生後_____歳_____カ月目に_____にかかり_____度位の熱が_____日続いた

そのとき、ひきつけ（けいれん）を [おこさなかった ・ おこした（_____回位）]

⑨その後ひきつけ（けいれん）がありましたか [ない ・ ある]
（_____歳から_____歳頃までに 熱性_____回 無熱性_____回）

今でも「ひきつけ」をおこすことがありますか [ない ・ ある]

「ひきつけ」を止める薬を飲んだことがありますか [ない ・ ある]

_____年_____月_____日 から _____年_____月_____日 満_____歳のころまで

施設（病院）_____の処方で飲んで、

その結果_____

⑩お子さんの発達の状態についてどう思いますか

[普通・少し遅れている(____歳____ヵ月位)・相当遅れている(____歳____ヵ月位)]

発育状況、その他について心配と思ったのはいつ頃ですか

生後____歳____ヵ月頃

それはどういうことでしたか_____

⑪行動について(あてはまるところに○をつけてください)

ア) 危険なことは、(大体わかる ・ 少しはわかる ・ 全くわからない)

イ) 両親がそばにいても平気である

ウ) 人見知りが激しい

エ) さわられると敏感に反応する

オ) 気が散りやすい 次々と興味がうつる

カ) 動きが激しいと思う

キ) 友達とよく遊ぶ

ク) まわりの人に無関心である

ケ) 視線が合いにくいと思う

コ) 食べられないものを口に入れる 具体例_____

サ) こだわる行動がある 具体例_____

シ) その他 ()

5 ことばの発達の状況

①赤ちゃんのころ、あやすと「おはなしするような声」を出す時期がありましたか

[なかった ・ わからなかった ・ あった(____ヵ月頃から)]

②それはだんだん盛んになりましたか

[盛んになった ・ ならなかった ・ 言わなくなった(____歳____ヵ月頃から)]

③初めて「マンマ」(食べ物)「ワンワン」(犬)などのような意味のあることばが言えるようになったのは、いつ頃でしたか

およそ____歳____ヵ月頃 それはどんなことばでしたか_____

④「オンモ イク」とか「パパ イナイ」などのように、二つのことばを組み合わせで言えるようになったのは、いつ頃でしたか

およそ____歳____ヵ月頃 それはどんなことばでしたか_____

⑤現在一番長くお話できる文章をそのまま書いてください

⑥ことばの面で、特に心配な時期がありましたか

[ない ・ あった (____歳 ____ヵ月頃から)]

それはどんなことですか _____

⑦指差しはしますか

[する ・ しない]

⑧自分の要求はどのように伝えられますか（該当するところに○をつけてください）

- ア) 自分でやってしまう エ) イ・ウ以外の身振りを使う
イ) 人をひっぱっていく オ) ことばで言う
ウ) ほしいものを指す

⑨理解について（該当するところには○をつけてください）

- ア) 「バイバイ」のことばに反応して動作する
イ) 「おいで」「ちょうだい」など理解し行動する
ウ) 絵本等で「～どれ」と言うと指す
エ) 自分の体の部位は大体わかる（頭・目・耳・口・鼻等）
オ) 「電話ごっこ」「ままごと」等そのつもりになって「やりとり」して遊ぶ

⑩聞こえの行動について（該当するところに○をつけてください）

- ア) よく聞こえていると思う
イ) 少し聞こえが悪いと思う
ウ) たしかに聞こえが悪いと思う

どんな時ですか？具体的にお書きください

エ) 音への反応が一定せず、時には小さい音に反応するが大きい音でも反応しない時がある

オ) 特定の音、ことば、コマーシャルに反応する

例 _____

⑪口の動きはどうですか

- ア) ラッパ・ハーモニカなどを吹いて音を [出せる ・ 出せない]
イ) ストローで [飲める ・ 飲めない]
ウ) うがいは [できる ・ できない]
エ) 口のまわりについたジャムやアイスクリームなどを
[なめられる ・ なめられない]

現在、言えることばの数が、わずかしかないうちの子さんの場合は、言えることばとその意味を、たとえばマンマ（食べもの）プー（飲みもの）などのように書いてください。

6 他機関での相談・検査等について

- ①医学的診断は（聴力・脳波等）を受けたことがありますか [ある ・ ない]
「ある」と回答された場合、記入してください。

受診日	機関名（病院名）	検査名・結果
年 月 日		
年 月 日		
年 月 日		
年 月 日		

- ②お子さんの状態について診断されていますか

[いない ・ いる] 診断名 _____

- ③現在、関わっている医療機関等がある方は記入してください

受診開始日	機関名（病院名）	診療科	内容
年 月 日			
年 月 日			
年 月 日			

- ④どこか医療機関以外に相談に行ったことがありますか。 [ない ・ ある]

____年 ____月 ____日 満 ____歳 ____月のときに

施設（病院）名 _____ 受診科 _____ 科で

その結果 ____年 ____月 ____日に、 _____ と言われた

- ⑤知能・発達の検査をしたことがありますか [ない ・ ある]

____年 ____月 ____日 満 ____歳 ____月のときに

施設（病院）名 _____ で

その結果 ____年 ____月 ____日に、 _____ と言われた

- ⑥その他何か気がついたことがありましたら書いてください

7 家庭での生活状況

①起床・就寝の時間は ア) 規則正しい (およそ朝は____時頃に起きて夜は____時頃に寝る)
イ) 不規則

②昼寝を [する (____ 時頃から ____ 時頃まで) ・ しない]

③食事は1日____回 食事時間は [規則正しい ・ 不規則]

④食べ物で好き嫌いは [ない ・ ある] _____が好き
_____が嫌い

⑤食欲は [ある ・ 普通 ・ 少ない]

⑥食べものは

ア) はしで食べる (右手 ・ 左手)
イ) スプーンで食べる (右手 ・ 左手)
ウ) 手づかみで食べる (右手 ・ 左手)
エ) 食べさせてもらう

⑦飲みものは

ア) コップで一人で飲む
イ) コップで飲ませている
ウ) スプーンで飲ませている
エ) むせることが多い

⑧食事の内容は [普通食 ・ 軟食 ・ 流動食 ・ その他]

⑨排泄は オムツの使用 昼 (ある ・ ない) 夜 (ある ・ ない)

オシッコ

ア) 教えない
イ) 教える (出る前に・出てから)
ウ) 時間で連れていく
エ) ひとりで行く

ウンチ

ア) 教えない
イ) 教える (出る前に・出てから)
ウ) 時間で連れていく
エ) ひとりで行く

⑩衣服の着脱

ア) できない
イ) やろうとするが手伝いが必要
ウ) ひとりでできる (どんなもの ())

⑪遊び

ア) お子さんはどんな遊びが好きですか

室内 _____
室外 _____

イ) 誰と遊びますか [父親・母親・祖父母・兄弟・一人で・その他 ()]

⑫その他生活の中で気付いたことがあったらお書きください

施設利用のための調整及び利用開始後において、本申込書の内容及び加配に係る検討結果について、施設関係者間で共有することに同意します。

署名欄	令和 ____ 年 ____ 月 ____ 日 保護者名 _____
-----	------------------------------------

体験クラス参加に係る確認事項

体験クラス当日にお子様へ配慮すべきことを次のとおり確認いたしますので、正確にご記入ください。

- ・家庭からのお弁当持参の有無

無・有

- ・食物アレルギーの有無

無・有 【原因： _____】

- ・体験クラス中や食事中に配慮すべきことはあるか。

【例）・激しい運動をしてはいけない。 ・食事中に水分を多く与えてはいけない。 など】
