様式第２号（第３条関係）

依　頼　対　象　児　童　調　査　書

記入日　　年　　月　　日

フリガナ 子どもの名前 （愛　　称）	（　　）	性別 男 ・ 女	生年月日	年　　月　　日 歳（記入日現在）
フリガナ 母親の名前			緊急連絡先	TEL　　－　　－
フリガナ 父親の名前			緊急連絡先	TEL　　－　　－
上記以外の 連絡先	氏名・続柄 TEL　　－　　－			
兄弟姉妹の 名前・年齢				
アレルギー	無　・　有　（　　）			
健康状態	平熱　　℃　　熱性けいれん　無　・　有（　　歳） その他（　　）			
既往病歴	□ はしか　□水ぼうそう　□おたふく　□虫垂炎　□その他（　　）			
障害者手帳	無　・　有　　手帳障害名（　　） 身体（１・２・３・４・５・６）　療育（Ⓐ・Ａ・Ｂ・Ｃ）　精神（１・２・３）			
かかりつけの 医師・病院等	名称　　TEL　　－　　－ 所在地			
くせや好きな 遊び、本など				
保育所・幼稚 園・小学校名 及び所在地等	名称　　TEL　　－　　－ クラス名　　担任名 住所			

小学校就学前のお子さんのみ次の事項について記入してください。

食　　事	母　乳　　混　合　　人工乳　　離乳状態（　　）　　普通食 好きなもの（　　）　　嫌いなもの（　　）
歩　　行	ハイハイ　　つかまり立ち　　よちよち歩き　　ひとり歩き
排　　泄	紙おむつ　　布オムツ　　トレーニングパンツ　　パンツ
言　　語	片言　　よく話す　　他の子と比べて（　ふつう　・　遅れている　）
睡　　眠	就寝時間　　時　～　　時　　昼寝時間　　時　～　　時