

# 入 園 児 童 状 況 書

境町長 殿

児 童 名 \_\_\_\_\_  
 生年月日 H・R \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

児童の状況について、該当する事項を○で囲み、内容について記入してください。

健 康 状 態	良好 ・ 不良 ・ 病気がち 現在または治療中の病気はありますか。 ( ) 既往歴 ぜんそく・ひきつけ・風疹・麻疹(はしか)・おたふくかぜ その他 ( )
ア レ ル ギ ー	症 状      ある・ない ( ) 食 物      ある・ない ( ) その他      ある・ない ( )
性 格 ・ 特 徴	おとなしい ・ 活発 ・ おちつきがない ( )
手 帳 の 有 無	身体障害者手帳 ( もっていない・もっている ) 療育手帳 ( もっていない・もっている ) その他発達訓練等 ( )
予 防 接 種 の 状 況	母子手帳のコピーを添付 ※保育園は集団生活となりますので、町の健診や予防接種は必ず受けてください。
そ の 他	入園にあたり、健康上または発達上、その他気になることがありましたらご記入下さい。 ( )
現 在 の 保 育 状 況	父親 ・ 母親 ・ 祖父 ・ 祖母 ・ その他 ( ) ( ) へ _____ 年 _____ 月から預けている

《 注 意 事 項 》

- ※1 内定した場合でも、児童の状況(障害や発達等)によっては入園ができないこともあります。
  - ※2 児童の状況によっては、医師・専門機関の診断書等を改めて別途提出していただく場合があります。
- 以上の注意事項を確認しましたらご署名をお願いします。

令和\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日      保護者名 \_\_\_\_\_ 印 \_\_\_\_\_