

家庭環境調査票 (3・4・5歳児)

3歳児	組
4歳児	組
5歳児	組

ふりがな			性別	男・女	生年月日	. .	
園児氏名					電話		
ふりがな			続柄	支給認定			
保護者				1号 / 2号 [短・中・標]			
家庭構成	ふりがな	続柄	生年月日	電話	勤務先名等	備考	
	氏名	父	. .				
		母	. .				
			. .				
			. .				
			. .				
			. .				
			. .				
			. .				
			. .				
状況	生活保護の状況		<input type="checkbox"/> 適用なし <input type="checkbox"/> 適用あり (年 月 日保護開始)				
	その他特記事項						
生活状況	食事	好きなもの					
		嫌いなもの					
	排泄	特にある方は記入してください					
		言葉の様子	<input type="checkbox"/> 普通に話をする <input type="checkbox"/> 赤ちゃん言葉がある <input type="checkbox"/> あまり話をしない				
	会話	<input type="checkbox"/> 家族とだけ話す <input type="checkbox"/> 知っている人に話す <input type="checkbox"/> 誰にでも進んで話す					
	好きな遊び						
	衣服の着脱	<input type="checkbox"/> 自分でできる <input type="checkbox"/> 手伝ってもらう					
	家庭で見た良い点						
どんな子どもに育てたいか							

