

令和8年 9月30日

記入見本

受付印

どちらかに☑

保育必要量の希望（いずれかに☑をつけてください）
☐ 短時間（1日最長8時間）での保育
☒ 標準時間（1日最長11時間）での保育
標準時間希望で、労働時間が週30時間未満の方は、標準時間が必要な理由を記入してください。

保護者名	花園 太郎
住 所	〒(577) - (8521) 荒北一丁目1番1号
	2026年(令和8年)1月1日時点の住所
	☒ 上記と同じ
	☐ 上記以外（ ）
連絡先	携帯(父) 090 - 0000 - 0000
	携帯(母) 080 - 1111 - 1111
	自宅 06 - 2222 - 2222

次のとおり、教育・保育給付認定を申請します。また、保育施設への入所を申し込みます。

↓令和9年4月1日時点での年齢を記入してください。

	フリガナ 氏 名	児童との続柄	生年月日	年齢	性別	住居中の施設 (転入申請の場合)	別居
申請児童	花園 二郎	本人	R 5 年 7 月 7 日	3	男		☐
申請児童の 世帯員情報	花園 太郎	父	S H R 56 年 4 月 4 日	—	男		☐
	花園 花子	母	S H R 57 年 5 月 5 日	—	女		☐
	花園 一子	姉	S H R 17 年 9 月 9 日	—	男		☒
	花園 一郎	兄	S H R 3 年 8 月 8 日	—	男		☐
	花園 三郎	弟	S H R 7 年 1 月 1 日	—	男		☐
	花園 ウメ	祖母	S H R 32 年 3 月 3 日	—	男		☐

同じ住所に住んでいる親族は全員記入してください（世帯分離している方も含みます）

同居の祖父母は、世帯分離をしていても記入が必要です。

別居している場合は☑をしてください。

該当する場合は☑

該当する場合は☑	入してください（証明する書類の提出が必要です）
☐ ひとり親世帯	離婚・未婚・離婚調停中・死亡・その他（ ） 事由発生日（ 年 月 日）
☒ 在宅障害者	氏名（ 花園 ウメ ）手帳の種別〔身障 2 級・療育 級・精神 級〕
☐ 生活保護受給	年 月 日 より受給中

保育が必要な事由に☑をつけてください。

保育が必要な事由	父 ☒ 就労 ☐ 求職活動 ☐ 疾病 ☐ 障害 ☐ 介護等 ☐ 災害復旧
母 ☒ 就労 ☐ 求職活動 ☐ 疾病 ☐ 障害 ☐ 介護等 ☐ 災害復旧	

☒ 育児休業取得中の方は提出前に申請書一式を2部コピーしましたか？（提出後のコピー対応不可）

【必須】新年度の入所希望

【任意】年度途中（令和9年3月31日まで）の入所も併せて希望

申請書一式を2部コピーしたうえで☑をつけてください。	令和9年4月1日 から 小学校入学前 まで	入 所 希望期間	令和8年12月1日 から 小学校入学前 まで
	令和9年4月1日以降は希望できません		令和9年4月1日以降は希望できません
第1希望	●●●保育園	希望する施設について、以下の点をよく確認してください。 -その年齢の保育を実施している施設か -その年齢の募集があるか	●●●保育園
第2希望	▲▲▲こども園		▲▲▲こども園
第3希望	■●●保育園	【見学】 園済・口未	第3希望
第4希望			

年度の途中の入所も併せて希望する場合は、こちらにも記入してください。

既に見学に行っている施設があれば「済」の方に☑をしてください。

- 希望する施設には、必ず事前に見学等に行くようにしてください。
- 施設の月齢や所在地をよく確認し、利用可能な範囲で希望してください。
- 受付日以前の日付が記入されている場合は、受付日を希望日とします。
- 転入予定の方は転入前は東大阪市民としての年度途中入所は希望できません。

『保育所等申込のてびき』を読み、各施設の募集予定人数を確認してください。

申込にあたっての確認書

記入見本

※各項目を確認のうえ、署名をお願いします。

確認項目
この申込書の内容は、保育に役立てるため、利用が見込まれる施設に情報提供することがあります。
東大阪市は施設型給付費・地域型保育給付費等の教育・保育給付認定において、認定期間中必要な市民税の情報及び世帯情報を閲覧します。 また、その情報に基づき決定した利用者負担額を、東大阪市が特定教育・保育施設等に対して提示します。
申込書の内容が事実と異なる場合や、申込書の内容と入所時点の状況が異なる場合は、入所申込は無効となります。 申込内容に変更がある場合は、必ず連絡の上、必要な手続きを行ってください。 〈例〉就職・退職等の入所要件の変更、認可外保育施設の利用状況の変更、子どもの健康・発達状況について（健康状況確認票）において申込時の記載内容と実際の様子が異なる場合や申込時から変化があった場合 など 連絡がないと、入所選考指数に影響する場合や、入所決定の取消・退所になる場合があります。
4月入所決定後、入所を辞退する場合は、指定の期日までに辞退届を提出してください。
申込書類や追加書類を郵送で提出された場合、不着や誤配、該当者不明などについては、市は一切責任を負えません。
提出された書類はお返しできません。 育児休業給付金の延長手続きにおいて、2026年4月以降保育施設の利用申込時の申込書一式のコピーを求められる場合があります。申込書や添付書類は必要に応じて事前にコピー等をしてください。提出後のコピーの依頼には対応いたしかねます。
2人以上の兄弟姉妹を同時に申込する場合、兄弟姉妹全員の入所決定ができない場合があります。 その場合でも、入所した児童について入所要件が確認できない場合は入所決定の取消や退所となります。
東大阪市から転出されると、入所申込は無効になります。 転出される場合は、保育利用相談課までご連絡ください。
東大阪市へ転入予定の場合、入所日前日までに東大阪市に転入していることが入所に必要な条件となります。 転入届提出後、速やかに保育利用相談課にご連絡ください。 転入が確認できない場合、入所決定は取消となります。
申込児童の健康状況・乳幼児健診等について、関係機関（保健センター等）へ照会及び連絡することがあります。また、子どもの成長を支援し、一人一人の育ちに寄り添った保育を提供する体制を整えるため、健康や健診状況等に応じて、面談や発達の確認をさせていただきます。その内容について、関係機関及び保育施設と情報共有する場合があります。
以下の事項は各施設により対応が異なりますので、事前に確認をお願いします。 ・利用者負担額（保育料）以外の諸経費、休園日、保育時間、慣らし保育の期間 ・受入月齢（特に0歳児は注意、受入月齢未満の場合選考対象外となります。） ・アレルギーの除去食や服薬、その他保育上配慮が必要な場合の対応

上記の全項目について確認しました。

令和8年 9月 30日

保護者氏名 花園 太郎

家庭状況申告書

記入見本

児童名	花園 二郎	生年月日	令和3 年 7 月 7 日
-----	-------	------	---------------

家族状況について(該当するものに☑をつけてください)	
祖父母と同居していますか	☐ いいえ
	☒ はい ⇒ 祖父の氏名() 祖母の氏名(花園 ウメ)
お母さんは今妊娠していますか ※「はい」の場合「要件証明書」の記載が必須です	☐ いいえ
	☒ はい ⇒ ・出産予定日(令和9 年 7 月 20 日) ・出産後の予定: ☐ 育児休業を取得予定 ☒ 産休明けに復職 ☐ その他

日中の児童の保育状況について(該当するものに☑をつけ、必要事項を記入してください)	
☐ ① 認可保育施設に入所	____年____月 より 利用中 施設名()
☐ ② 認定こども園1号・幼稚園に入所	____年____月 より 利用中 施設名()
☐ ③ 認可外保育施設・一時預かり等 (企業主導型保育施設を含む)	____年____月 より 週____日利用中 施設名()
☐ ④ 上記以外の施設	____年____月 より 週____日利用中 施設名()
☐ ⑤ 勤務先に同伴	父・母
☒ ⑥ 育児休業取得中	父・母
☐ ⑦ 自宅で保育	父・母・祖父・祖母・その他(保育者名:)
☐ ⑧ 知人・別居祖父母等が保育	保育者名() 児童との続柄()

申込児童が1人だけの場合は、
記入不要です。

兄弟姉妹で同時に申込をされる場合はどちらかに☑をつけてください	
☒ 兄弟姉妹で同時に申し込む場合(1歳児と3歳児等)	☐ 多胎児の申し込みの場合(双子や三つ子)
兄弟姉妹ともに入所できる場合 ☒ 同園優先 希望順位が低い施設でもよいので 同じ保育施設に入所できることを優先してほしい。 ☐ 希望順位優先 別々の施設でもよいので、希望順位の高い保育施設 に入所できることを優先してほしい。 ※ 兄弟姉妹のいずれかしか入所できない場合は、 希望順位の高い保育施設で入所決定となります。	同じ時期に同じ施設に入所できる場合のみ希望する ☐ はい ※ いずれか一人のみの入所決定、 別々の施設での入所決定をすることはありません。 ☐ いいえ(多胎児による加対象外となります) ☐ 希望順位が低い施設でもよいので 同じ保育施設に入所できることを優先してほしい。 ☐ 別々の施設でもよいので、希望順位の高い保育施設 に入所できることを優先してほしい。

要件証明書(就学／疾病・障害／介護・看護／妊娠・出産／求職中)

(あて先) 東大阪市長

記入見本

【保護者記入欄】

証明の対象者名 保護者名(父・母等)	花園 花子	続柄	母	連絡先	080-△△△△-△△△△
児童名	花園 二郎	生年月日	令和4年 7月 7日	施設名	●●●保育園 在園・申込中(第1希望)
児童名	花園 三郎	生年月日	令和7年 1月 1日	施設名	●●●保育園 在園・申込中(第1希望)
児童名	花園 一郎	生年月日	令和3年 8月 8日	施設名	●●●保育園 在園・申込中(第1希望)

1. 就学の方

【学校等記入欄】 下記の者は、次のとおり ☐就学中・☐就学予定 であることを証明します。(□欄をチェックしてください。)

氏名	花園 花子	就学(予定)期間	令和6年 4月 1日 ~ 令和10年 3月 31日
学校等種別	学校・専修学校・各種学校・職業訓練校・その他()	学校等名称	〇〇専門学校
主な履修科目	社会福祉学、児童福祉学、保育実習	授業日数	5日/週 月・火・水・木・金 土・日 不定
授業時間	固定 9:00 ~ 16:00 (内休憩時間30分)	授業時間	時間 分 (休憩時間1日 分)
証明年月日	R8 年 9 月 24 日	施設名称	〇〇専門学校
記入担当者名	◇◇ ◇◇	代表者名	□□ □□
(連絡先 072-xxxx-xxxx)		所在地	△△市▲▲1-2-3

※証明書の有効期限は証明日より3ヶ月以内となります。

2. 疾病の方

【医療機関記入欄】 申込者本人が記入した場合は無効となります。また、介護・看護の対象となる方についても、以下の医療機関記入欄に証明いただきご提出ください。

対象者名		治療見込期間	年 月 日 ~ 年 月 日
病名		入院(期間など)	()
症状		症状の程度	□寝たきり等、全面的に介護が必要 □自宅療養
証明年月日	年 月 日	医師名	
記入担当者名		所在地	
(連絡先)			

※この疾病証明欄は、教育・保育給付認定及び利用調整(選考)の際の資料となるため、医療機関の担当者が事実のとおりにご記入ください。
必要に応じ、担当者に問い合わせることがあります。また、虚偽の記載を行った場合には、不利益処分を受けることがあります。
※証明書の有効期限は証明日より3ヶ月以内となります。

3. 障害の方

【本人記入欄】 必ず手帳のコピーをつけてください。

氏名	花園 花子	手帳の種類等	身体障害者手帳 2級 / 療育手帳 A・B1・B2 / 精神障害者保健福祉手帳 級
保育が困難な理由 (詳しく記入してください)	※ 特筆すべき事情があれば記入してください ※		

4. 介護・看護の方

【介護・看護者記入欄】介護・看護の対象となる方について、別途医療機関にて表面の「2. 疾病の方」医療機関記入欄に証明いただき併せてご提出※身体障害者手帳・療育手帳・精神障害者手帳をお持ちの場合は手帳のコピーを添付してください。

記入見本

証明の対象者名 保護者名(父・母等)	花園 花子					
介護・看護を受ける方	[氏名] 花園 ウメ [年齢] 68 歳 [住所] 同住所・別住所()					
続柄	児童の(父・母・兄弟姉妹・祖父・祖母・その他())			病名	◇◇◇◇	
介護・看護状況	在宅・入院・通院通所(月) 週 4日程度) →利用施設名[〇〇市立病院					
手帳・要介護等	身体障害者手帳 2級・療育手帳(A・B1・B2)・精神障害者手帳 級・要介護()・要支援・介護サービス利用有					
介護・看護内容	家事援助・食事補助・着脱衣補助・入浴補助・排泄補助・通院(通所)同行・その他					
介護・看護を要する具体的な時間帯と内容(代表的な一日を例としてあげてください)	7:30~8:00	9:00~12:30	12:30~13:00	14:00~15:00	18:30~19:00	20:00~21:00
	食事補助	病院通院介助	食事補助	家事援助	食事補助	入浴補助

介護・看護の対象となる方について、別途障害者手帳のコピーか「2. 疾病の方」の医療機関記入欄のいずれかが必要です。

5. 妊娠・出産の方

【保護者記入欄】当てはまるものに○及び☑をつけ、必要事項を記入してください。

証明の対象者名 保護者名(母)	花園 花子	
出産(予定)日	令和9 年 7 月 20 日	
出産前の状況 (どちらかに☑)	☐ 就労している → 令和9 年 5 月 20 日まで就労(予定) ☐ 就労していない	
出産後の状況 (いずれかに☑)	☐ ①出産前の職場に復帰予定(復帰予定日: 年 月 日 / 入所次第)	
	☐ 一旦職場を退職したが、出産前と同じ職場で採用予定 ☐ 自営業の【中心者・協力者】で、退職後復帰予定 ☐ 【産休のみ・産休及び育休】取得後、復帰予定 → 職場で産休・育休期間を記載いただいた就労証明書もご提出ください。	
	☐ ②出産前の職場とは別の職場で採用予定(就労予定日: 年 月 日 / 入所次第) 採用予定の職場で就労予定状況を記載いただいた就労証明書もご提出ください。	
	☐ ③出産後に求職活動をする予定 出産月の翌々月の月末までに求職活動を開始し、要件証明書の「6. 求職中の方」欄に記入し、ご提出ください。	
☐ ④出産後は就労・求職活動の予定なし 保育施設の利用は出産月の翌々月の月末までとなります。他の事由がある方は要件証明書をご提出ください。		

①または②に該当する方は、勤務(予定)先に記入していただいた「就労証明書」の提出が必要です。

6. 求職中の方

【本人記入欄】いずれかに☑し、活動状況の記入と必要書類の添付をお願いします。

証明の対象者名 保護者名(父・母等)	花園 花子	
☐ ハローワークにて求職活動 ・ハローワーク受付票のコピー(発行日より3ヶ月以内のもの)もしくは 企業の紹介状の提出が必要です。		
☒ 採用面接、企業への問合せ等の求職活動 ・下記の活動状況欄にご記入ください。		
最近3ヶ月の求職活動の状況(下記の欄に必ずご記入ください。)		
日付	相手先企業名 相手先企業の電話番号	結果または現在の状況 (例:不採用、面接予定等)
令和8年8月5日	〇〇株式会社 06-〇〇〇〇-〇〇〇〇	不採用
令和8年8月12日	〇〇コーポレーション 072-〇〇〇〇-〇〇〇〇	不採用
令和8年8月30日	△△産業 072-△△△-△△△△	面接予定

インターネットや求人誌で仕事を探しているという状況ではお申し込みいただけません。(面接等の具体的な求職活動実績もしくはハローワークの受付票のコピー等の提出が必要です。)

○子どもの健康・発達状況について(健康状況確認票)

記入見本

記載内容について保育利用相談課（06-4309-3202）から確認の連絡を入れさせていただくことがあります。

尚、記入された内容により選考指数等が変更になることはありません。

申込児童の健康状況・乳幼児健診等について関係機関（保健センター等）へ照会することがあります。また保育を提供する体制を整えるため、利用が見込まれる保育施設に情報共有する場合があります。

申込書記載内容の子どもの健康・発達状況が実際と異なる場合、入所決定後であっても保育施設の受け入れ体制が整わず、入所決定の取消となることがありますので、記入漏れや間違いのないようご注意ください。また健康・発達状況の確認をさせていただいた上で、必要と判断した場合は診断書提出の依頼、発達検査の勧奨等をさせていただく場合があります。

上記内容を確認の上、承諾しました。

令和 〇年 〇月 〇日 保護者氏名 花園 太郎 続柄 父 母・その他（ ）

児童氏名	花園 二郎		第1希望 保育施設名	●●●こども園	
生年月日	令和5年7月7日（現在 3歳 1か月）		出生期	在胎期間 40週	出生時体重 3218 g
◆以下の内容について、あてはまるものに☑に入れ、内容について記入してください。					
出生状況	☑自然分娩 □帝王切開 特記事項（ ）				
生育歴	首すわり 3か月/□まだ/□不明 寝返り 5か月/□まだ/□不明 一人すわり 7か月/□まだ/□不明 四つ這い 9か月/□まだ/□不明 歩き始め 1歳 1か月/□まだ/□不明 人見知り 9か月/□なし/□不明 意味のある言葉(ママ、ワンワンなど) の出始め 1歳 10か月/□まだ/□不明				
予防接種	◆必要な予防接種について接種していますか。 ☑はい □いいえ：理由（ ）				
乳幼児健診等	◆以下の乳幼児健診について、受診しましたか。また、その時に指導されたことがありますか。 指導されたことがあればその内容をご記入ください。 4か月児健診 □未受診 ☑受診 結果⇒ □問題なし ☑助言あり(内容：心雑音あり) 1歳6か月児健診 □未受診 ☑受診 結果⇒ □問題なし ☑助言あり(内容：ことばの遅れ) 3歳6か月児健診 ☑未受診 □受診 結果⇒ □問題なし □助言あり(内容：) ◆上記の乳幼児健診以外に、保健センターや医療機関などで言葉や発達のことで相談したことはありますか。 □なし ☑あり（時期や内容：2歳の時に保健センターで発達の相談をした。3歳半健診でも相談する予定 ）				
発達支援の 教室参加	□参加経験なし ☑参加経験あり □参加中 □参加予定 □勧められたが参加していない ☑らっこ教室（1歳6か月児健診前後の発達支援教室） ☑たんぼば教室 □こぼと教室 □その他の発達支援の教室（内容： ）				
手帳所持	◆障害者手帳を所持していますか。 ☑なし □あり □療育手帳（A・B1・B2） □身体障害者手帳（ ）級 □精神障害者保健福祉手帳（ ）級				
通院服薬状況	◆今までに発達や慢性的な病気のことで相談や通院している医療機関はありますか。 □なし ☑あり（医療機関名： ●●●病院 ） 病名・診断名（ 心房中隔欠損症 ） 受診開始時期（ 令和〇 ）年（ 12 ）月頃から 通院頻度（ 週・月・年 ）に（ 1 ）回 現在の状況 □治療・通院中 ☑経過観察中 □治療 服薬 ☑なし □あり（薬の種類： ） 1日（ ）回/朝・昼・夜に服薬 *服薬における対応については、希望される保育施設へ事前にご相談ください。 ◆医療的ケアが必要です。 ☑なし □あり（内容：喀痰吸引・経管栄養・酸素療法・導尿・人工肛門・流腸・血糖測定・インスリン投与 コンタクトレンズ装着・その他（ ）） *医療的ケアが「あり」の場合は、通常の必要書類に加えて医療的ケアに関する書類の提出が必要になります。				
通所状況	◆療育や訓練等で利用している施設はありますか。 □なし ☑あり（通所施設名： ●●児童デイサービス ） 通所頻度（ 週・月 ）に（ 2 ）回				
熱性けいれん	☑なし □あり（ 歳のとき 回 ） ※複数回の場合、こちらにご記入ください。（ ）				
てんかん	☑なし □あり（ 歳のとき 回 ）（内服状況： ）				
アトピー等	☑なし □あり アトピー・喘息・その他（ ）				
アレルギー	◆食物等のアレルギーはありますか。 □いいえ ☑はい（原因物質： 卵 ） ◆アナフィラキシーショックを起こしたことがありますか。 ☑いいえ □はい （具体的な状況： ） ◆除去食は必要ですか。 □いいえ ☑はい（内容： 卵 ） *食物等のアレルギーや除去食における対応については、希望される保育施設へ事前にご相談ください。				
その他	◆上記以外で、健康や発達のことで気になることや生活上配慮が必要なことがあれば記入してください。 特になし				

確認者: 確認日 年 月 日

※本市記入欄

○子どもの様子について（記入漏れにご注意ください）

◆お子さんの生活習慣面について、あてはまるものに☑を入れてください。	
食事	◆離乳食について ☐まだ食べさせていない ☐1回食 ☐2回食 ☐3回食 ☒完了 ☐全て大人が食べさせる ☒食べにくい物は大人が食べさせる ☐基本的には自分で食べようとする ☐手づかみで食べる ☒スプーンやフォークを使う ☐その他（ ） 偏食 ☐なし ☒あり【具体的な内容： 緑の野菜やお肉が苦手 】 食事中の離席 ☐なし ☒あり【具体的な状況： 上の子が食べ終わると離席し、呼んでも戻ってこない 】
	排泄 ☒常時オムツを使用 ☐就寝時のみオムツを使用 ☐大便是オムツにする ☐パンツ着用 ☒出たことを知らせる ☒出そうになることを知らせる ☐出そうになると自分でトイレに行く ☐大人がタイミングをみてトイレに誘うと出る
	着脱 ☐全て大人がする ☒協力動作をする ☐部分的に大人が手伝う ☐自分でできる ◆自分でできるのは、どのようなことですか。 ☒靴を脱ぐ ☐靴を履く ☐服を脱ぐ ☐ズボン等の下の衣類を履く
	睡眠 ☒基本的に一定の時間に寝起きしている 【起床】 <u> 7 </u>時 【就寝】 <u> 21 </u>時 【昼寝】 <u> 13 </u>時 ～ <u> 15 </u>時 / ☐昼寝しない ☐日によって、寝起きする時間がバラバラ【主な理由： 】
◆現在のお子さんの様子について、あてはまるものに☑を入れ、質問に答えてください。	
運動面	☒ 手すりを持って階段昇降ができる ☐ 両足跳びがができる ☐ 低い段差からの飛び降りができる
操作・遊び	☒ 興味のある物に手を伸ばす ☒ 座って手に玩具を持ってあそぶ ☐ 手にした物を口に入れて確かめる
	☐ 物の出し入れをしてあそぶ ☒ 積み木等を積み上げる ☒ 積み木等で家や車等を作って遊ぶ
	☒ クレヨン等でなぐり描きをする ☒ クレヨン等でグルグル丸を描く ☒ 大人のしていることに興味を示す
	◆どのようなあそびが好きですか。また、どのようなあそびをして過ごすことが多いですか。 ままごとや音楽に合わせて踊ることが好き。
言語・理解	◆現在、どのくらい言葉を話しますか。
	☐ 発声 ☐ 喃語「マンマンマ…」等 ☒ 単語「ワンワン」等 ☐ 二語文「ワンワンいった」等
	◆具体的にどのような言葉（意味のある言葉）を話しますか。
	「ママ」「フーフー」「ワンワン」「ニャンニャン」「イヤ」「バイバイ」
	☒ 声や音が聞こえる方を向こうとする
	☒ 大人（特に、身近な大人）に声をかけられたり、名前を呼ばれたりすると振り向く等の反応を示す
	☒ 「ダメよ」等の禁止の簡単な指示が分かる
	☒ 「おいで」「ちょうだい」等の簡単な指示が分かる
	☒ 「バイバイ」ができる
	☒ 「ゴミ　ポイしてきて」等の簡単な指示を理解して行動できる
	☒ 興味のある物を見つけて、指さして知らせる ☒ 「ワンワンどれ？」などと尋ねると、指さして答える
	◆どのようにして、自分の気持ちや要求を大人に伝えますか。 指をさして伝えたり、大人の腕をつかんで欲しいもののところに連れていく。
対人・情緒	☐ 泣いてオッパイやミルクを求める ☐ あやすと笑う ☐ 視線が合いにくい
	☐ 馴染みのない人や場所が苦手
	☒ 思い通りになるまで泣き続け、大人の関わりがあっても気持ちの切り替えがむずかしい
	☒ 大人の動作を模倣する
	☒ 大人とままごと等の簡単なやりとりを楽しむことができる
	☒ 他児に興味を示す ☒ 他児と追いかけてっ等を一緒に楽しむ
その他	◆お子さんのことで気になることはありますか。（例）言葉が遅い、落ち着きがない等 上の子の小さいときに比べて、言葉が遅いと感じる。また、食事中に落ち着きがないように思う。

※チェック漏れや記入漏れがないか再度ご確認ください。

○子どもの様子について（記入漏れにご注意ください）

◆お子さんの生活習慣面について、あてはまるものに☑を入れてください。

食事	☐ 全て大人が食べさせる	☐ ほとんど大人が食べさせる（自分で食べることはできるが食べさせて欲しい場合も含む）		
	☒ 部分的に大人が食べさせる	☐ 自分で食べる		
	☒ スプーンやフォークを使う	☐ お箸を使う	☐ その他（ ）	
	偏食 ☐ なし ☒ あり【具体的な内容： 好き嫌いが多い。唐揚げなどの揚げ物はよく食べる。 】			
食事中の離席 ☒ なし ☐ あり【具体的な状況：				
排泄	☐ 常時オムツを使用	☐ 就寝時のみオムツを使用	☒ 大便是オムツにする	☐ パンツ着用
	☐ 出たことを知らせる	☐ 大人がタイミングをみてトイレに誘うと、トイレで出る		
	☒ 出そうになることを大人に知らせる	☐ 出そうになると自分でトイレに行く（自立している）		
着脱	☐ 全て大人がする	☐ 協力動作をする	☒ 部分的に大人が手伝う	☐ 自分でできる
	◆自分でできるのは、どのようなことですか。			
	☒ 靴を履く	☒ 服を脱ぐ	☒ ズボン等の下の衣類を履く	☐ 袖のある服を着脱する
睡眠	☒ 基本的に一定の時間に寝起きしている			
	【起床】 <u>7</u> 時 【就寝】 <u>21</u> 時 【昼寝】 _____ 時 ～ _____ 時 / ☒ 昼寝しない			
	☐ 日によって、寝起きする時間がバラバラ			
	【主な理由：			

◆現在のお子さんの様子についてあてはまるものに☑を入れ、質問に答えてください。

運動面	☒ 両足跳びができる	☒ 低い段差からの飛び降りができる
	☒ 交互に足を運んで階段を登ることができる	☒ ケンケンができる ☐ スキップができる
操作・遊び	☒ 積み木等を積み上げる ☒ 積み木等で家や車等を作って遊ぶ	
	☒ 閉じた丸を描く ☒ 自分の思うように上手くできないときでも、工夫しながら自分でやりきろうとする	
	◆どのようなあそびが好きですか。また、どのようなあそびをして過ごすことが多いですか。 ままごとや絵本を見ることが好きで、1人でよく遊ぶ。	
言語・理解	◆現在、どのくらい言葉を話しますか。	
	☐ 単語	☐ 二語文「お茶ちょうだい」等 ☒ 三語文以上「冷たいお茶ちょうだい」等
	☐ 文章で話す「おにちゃんと公園でサッカーしたよ。」等	
	☒ 「片づけて、ごはん食べるよ」等、日常的な事柄について言葉を聞いて理解し、行動することができる	
	☐ 自分の気持ちや要求を言葉で伝えることができる	
	☐ 「お腹空いた？何が食べたい？」のような質問に答える等、簡単な会話ができる	
対人・情緒	☒ 「くつ」や「ボール」等、身の回りの物の名前が言える	☒ 「大きい」「小さい」が分かる
	☒ 色とその名称が3つ以上一致する ☐ 物と対応させて1～10まで数えることができる	
	☐ 視線が合いにくい	
	☒ 馴染みのない人や場所が苦手【具体的な状況： 公園へ行くのは好きだが、人見知りで、人がいると遊べない。 】	
	☒ 大人とのやりとりを楽しむことができる	
	☐ 思い通りになるまで泣き続け、大人の関わりがあっても気持ちの切り替えがむずかしい	
その他	☐ 他児に興味を示す	
	☐ 他児の動作を真似て、一緒に楽しむ	
	☐ 他児とままごと等のあそびを一緒に楽しむことができる	
	☐ 大人の促しがあれば、順番や交代等の社会的なルールを守ることができる	
	◆お子さんのことで気になることはありますか。（例）言葉が遅い、落ち着きがない等	
	人見知りが強く、自分から人の輪に入っていくのは苦手だと思う。	

※チェック漏れや記入漏れがないか再度ご確認ください。