誰でも通園制度に関するしおり

社会福祉法人　武蔵村山正徳会

つむぎ保育園

ＴＥＬ　042-560-0088

目　次

１．施設の概要　・・・１

２．保育内容　・・・３

３．登降園について　・・・３

４．誰でも通園制度利用時間・利用料金　・・・５

５．利用時に必要なもの、給食について　・・・５

別添
- 誰でも通園制度利用に用意していただくもの（要当該年齢児参照）
- 誰でも通園制度申請書
- 誰でも通園制度登録シート
- 健康状態について
- 健康調査票
- 誰でも通園制度利用における生活調査票（要当該年齢児参照）
- 保護者勤務先状況表

１．施設の概要

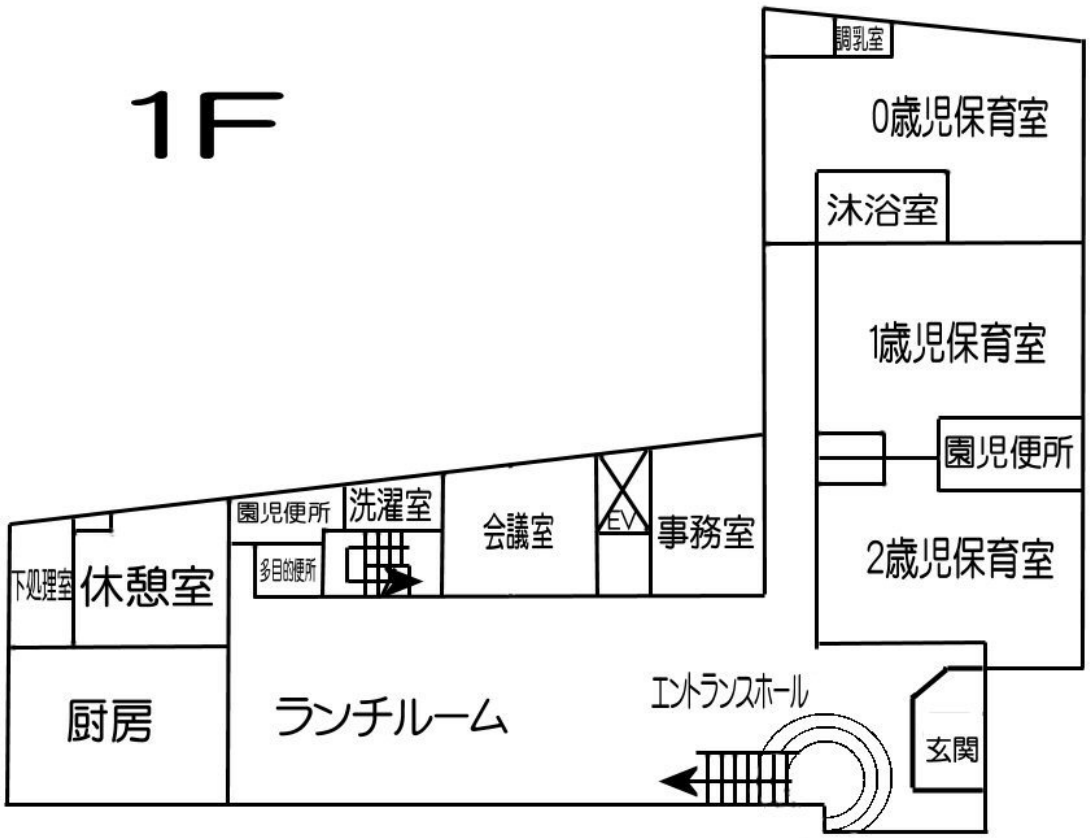
設置主体	社会福祉法人　武蔵村山正徳会	
理事長	笹本　悦弘	
施設名	つむぎ保育園	
園長	川島　里美	
所在地	〒208-0023	
	東京都武蔵村山市伊奈平５丁目 66 番地	
	ＴＥＬ　042-560-0088	
	ＦＡＸ　042-560-0880	
	URL　http://www.tsumugi.ed.jp/	
	e-mail　info@tsumugi.ed.jp	
規模	建物	鉄骨造（一部鉄筋コンクリート造） 地下１階　地上２階建
	敷地面積	2059.8 ㎡
	建築面積	721.45 ㎡
	延べ床面積	1465.9 ㎡

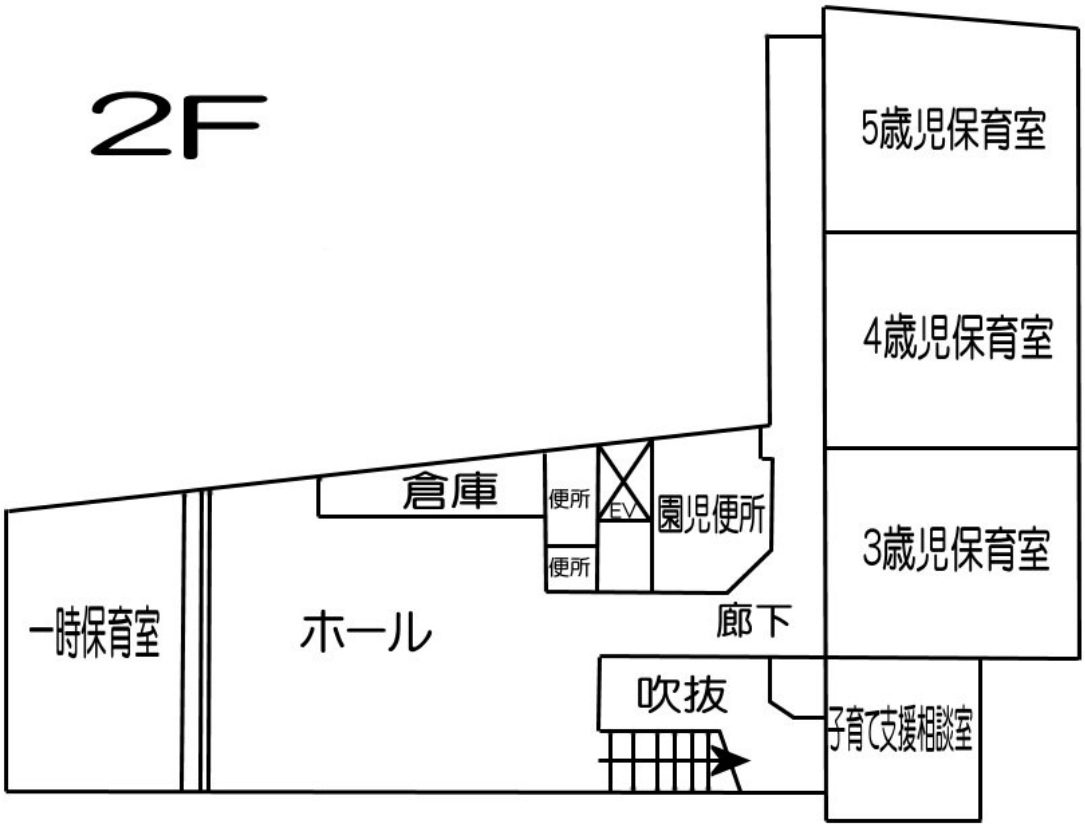
誰でも通園制度利用時間　　午前８時 30 分～午後４時 30 分

誰でも通園制度利用可能日　平日　月曜日～金曜日
（保育園での特別な行事がある日は除く）

誰でも通園制度対象児　　・生後６か月～3 歳未満まで

※誰でも通園制度利用状況によりご利用できないお日にち場合がありますので、ご了承ください。また、過度なご要望のあるご家庭は本制度を利用できないことがあります。予めご了承ください。


1F
調乳室
0歳児保育室
沐浴室
1歳児保育室
園児便所
2歳児保育室
園児便所
洗濯室
会議室
EV
事務室
多目的便所
下処理室
休憩室
厨房
ランチルーム
エントランスホール
玄関


2F
5歳児保育室
4歳児保育室
3歳児保育室
倉庫
便所
便所
EV
園児便所
一時保育室
ホール
廊下
吹抜
子育て支援相談室

２．保育内容

保育方針

乳幼児期の子どもは生涯にわたる生きる力の基礎が培われる大事な時期です。この大切なときに全力で遊び、全力で学び、常に目が輝き続けるような新鮮で幅広い経験を提供し、保護者の方々とともに成長の喜びを共有し、ともに育ち、ともに学びあえるような保育を目指しています。

保育目標
ひとりひとりに、ちょうどよく
（子どもにも大人にも、それぞれにあった保育・支援を心がけます）

～子どもらしい子どもを育てる～

- 子どもの自主性、主体性、創造性を育てる
- 健康で安定した情緒を育てる
- 世代間の連携を通して思いやりのある心を育てる

３．登降園について

登園・降園の際は、子どもの安全を守るため必ず職員に声をかけてください。職員・親子で「おはようございます」、「さようなら」のあいさつをしましょう。

門や玄関の開閉は必ず、保護者の方が行ってください。

車での子どもの送迎に関しましては、集中的な混雑が予想されるため控えていただくようお願い致します。やむをえず、車での送迎を希望され、駐車場をご利用される方は、次ページの案内図に従って通行してください。

駐車場は送迎用一時駐車場になりますので長時間の駐車はご遠慮ください。

駐車場（駐輪場）内及び駐車場（駐輪場）付近でのトラブル（事故・盗難）に関しましては保育園では一切責任を負いません。また、器物等の破損については運転者の責任として修理費を弁償していただきますのでご了承お願いします。

ご近所の住人の方々や、他の車の迷惑にならないようルールを守っていただくようお願い致します。

（１）登園時の配慮

子どもの健康状態は、しっかり把握しましょう。
朝ごはんはしっかり食べてから登園しましょう。
おもちゃや食べ物は持ってこないようにしましょう。

（２）緊急連絡の場合

緊急災害時やお子様の急な体調変化等もございますので、いつでも連絡がとれるようなご配慮をよろしくお願いします。

４．誰でも通園制度利用時間・利用料金

誰でも通園制度利用時間は、午前 8 時 30 分から午後 4 時 30 分までの 8 時間となっております。それ以外の時間のご利用はできません。

また、誰でも通園制度利用児の保育料は以下のとおりとします。

ア　午前 8 時 30 分から午後 12 時 30 分まで 1 回につき 1,200 円

イ　午前 8 時 30 分から午後 4 時 30 分まで 1 回につき　2,400 円

利用料のお支払いは事前にご登録いただいてアプリにてお支払い依頼を送信させていただきます。アプリの指示に従って該当のご料金をお支払いください。利用料のお支払いが確認できない場合は次回の誰でも通園制度の利用ができない場合がありますので、予めご了承ください。

５．利用時に必要なもの、給食について

必要な品物については別添の誰でも通園制度絵利用時に用意していただくものを参照してください。

不足品の補充は帰りのお迎えの際に口ッカーを点検していただき、下記の点に注意して必要なものを補充してください。

- 元気にのびのびと遊べるように、綿素材で動きやすく、上下に分かれており、汚れても問題のない衣類をご用意ください。
- 衣類のボタンやゴム等が取れたり伸びたりした場合は、すぐに直してください。
- 持ち物はどんなに小さな物でもはっきりと、見やすく、誰にでも分かるように名前を書いてください。
- 季節や成長によって必要な物も変わってきますので、その際はその都度お知らせ致します。

シーツに関して

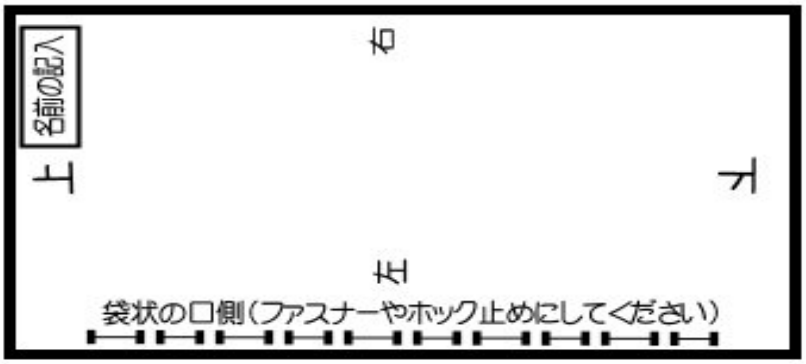
敷き布団は園で用意します。敷き布団の大きさは 70cm×130cm になります。シーツは袋状の物を各自 2 枚ご用意ください。

- 大きさの目安は 75cm×135cm くらいでお願いします。
- ファスナーまたはホック止めにしてください。
- シーツの表側・裏側の右上部分に縦 10cm 横 30cm くらいの大きさで名前を書いてください。
- 柄のシーツや色つきの場合は、別布を縫いつけ、名前が分かりやすいよ

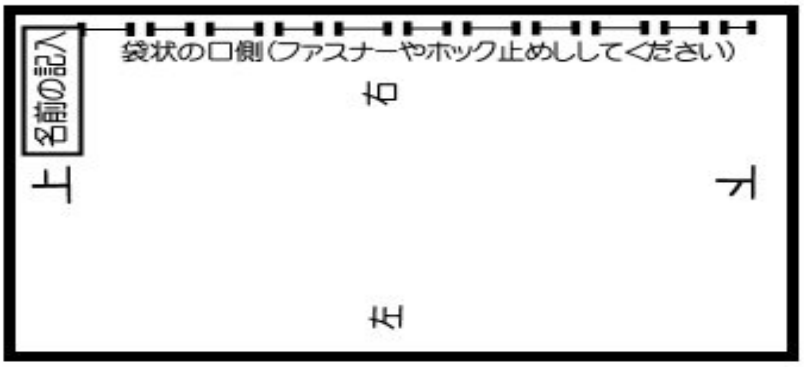
うにしてください。
・掛けるもの（毛布・夏はタオルケット）は各自でご用意の上、ご持参ください。

尚、業者によるつむぎ保育園専用シーツの販売も行っております。
1 枚　￥1,900-（税込）

表



裏



帽子に関して

綿帽子をご用意ください（ツバの堅いものは不可となっております）。

給食について

0 歳児クラスをご利用の方は食材未食によるアレルギーの危険性もあるため食事（離乳食含む）及びミルクはご持参いただきたいと思います。また、全年齢児に関してアレルギー除去が必要な場合はご家庭より給食及びおやつをご持参ください。

各種必要書類

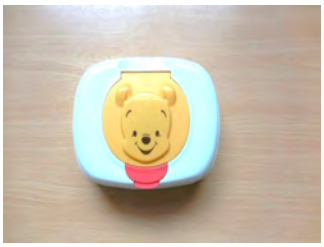
誰でも通園制度利用に際して以下の書類を記入して必ず提出してください。
（保育園事務室にて配布しております）

- 誰でも通園制度申請書
- 誰でも通園制度登録シート
- 健康状態について
- 健康調査票
- 誰でも通園制度利用における生活調査票（要当該年齢児参照）
- 保護者勤務先状況表

令和８年４月１日改定

利用時に用意していただくもの

０・１歳児用

			
おむつ	手さげポリ袋（大きめ）	ビニール袋	おしりふき
常時 ７枚程度ストックしてください。おむつ１枚ずつに名前のご記入をお願いします（後側上部と股下の2箇所）。	汚れたエプロン・服・タオルを入れます。スーパー袋１枚ずつに名前のご記入をお願いします。	排便したとき等に個別に包みます。一束ご用意ください。	排便後におしりを拭きます。乾燥を防ぐ為、名前を書いた容器に入れ持ってきてください。
ガーゼハンカチ	肌着　3枚以上	着替え 3組以上	食事用エプロン
ミルクを飲むお子さんはご 用意ください。１日３枚以上必要になります 。	年間を通して、半袖・ランニングでお願いします。	月齢が低い時期はつなぎの服でもかまいません。動きが活発になりましたら、動きやすさ、着替えやすさを考慮し、上下に分かれている服をお願いします。	１日３枚必要です。袖なしでお願いします。
お手ふきタオル	バック	食事用タオル	
ループ付きでお願いします。 毎日持ち帰り、洗濯して ください。	着替え、汚れ物等を入れます。大きめのサイズをご用意ください。	１日３枚必要です。清潔で乾いた物をお持ちください。離乳食が始まった子どもの口や手を拭くのに使います。（同柄をご用意いただくと自分の物だと分かりやすいです）	

利用時に用意していただくもの

2 歳児用

おむつ・パンツ	手さげポリ袋（大きめ）	ビニール袋	食事用エプロン
常時５枚程度ご準備ください。おむつ１枚ずつに名前のご記入をお願いします。（後側上部と股下の2箇所）。	汚れたエプロン・服・タオルを入れます。スーパー袋１枚ずつに名前のご記入をお願いします。	排便したとき等に個別に包みます。一束ご用意ください。	１日３枚必要です。袖なしでお願いします。
下着　3組以上	着替え　3組以上	パジャマ・パジャマ袋	コップ
年間を通して、半袖・ランニングでお願いします。	汚れた時に着替えますので、３組以上を口ッカーにご準備ください。動きやすさ、着替えやすさを考慮した服をお願いします。	午睡の時に、着替えて寝ます。自分で着脱しやすい服をおすすめします。週始めにお持ちいただき、週末に持ち帰り、洗濯をお願いします。	毎日、清潔な物を巾着袋に入れて、お持ちください。（年明けより使用する予定でございます）
お手ふきタオル	バック	食事用タオル	
ループ付きでお願いします。毎日持ち帰り、洗濯をお願いします。	着替え、汚れ物等を入れます。大きめのサイズをご用意ください。	１日３枚必要です。清潔で乾いた物をお持ちください。子どもの口や手を拭くのに使います。（同柄をご用意いただくと自分の物だと分かりやすいです）	

利用時に用意していただくもの

０・１歳児用

おむつ	手さげポリ袋（大きめ）	ビニール袋	おしりふき
常時 ７枚程度ストックしてください。おむつ１枚ずつに名前のご記入をお願いします（後側上部と股下の2箇所）。	汚れたエプロン・服・タオルを入れます。スーパー袋１枚ずつに名前のご記入をお願いします。	排便したとき等に個別に包みます。一束ご用意ください。	排便後におしりを拭きます。乾燥を防ぐ為、名前を書いた容器に入れ持ってきてください。
ガーゼハンカチ	肌着　3枚以上	着替え 3組以上	食事用エプロン
ミルクを飲むお子さんはご 用意ください。１日３枚以上必要になります 。	年間を通して、半袖・ランニングでお願いします。	月齢が低い時期はつなぎの服でもかまいません。動きが活発になりましたら、動きやすさ、着替えやすさを考慮し、上下に分かれている服をお願いします。	１日３枚必要です。袖なしでお願いします。
お手ふきタオル	バック	食事用タオル	
ループ付きでお願いします。 毎日持ち帰り、洗濯して ください。	着替え、汚れ物等を入れます。大きめのサイズをご用意ください。	１日３枚必要です。清潔で乾いた物をお持ちください。離乳食が始まった子どもの口や手を拭くのに使います。（同柄をご用意いただくと自分の物だと分かりやすいです）	

利用時に用意していただくもの

2 歳児用

おむつ・パンツ	手さげポリ袋（大きめ）	ビニール袋	食事用エプロン
常時５枚程度ご準備ください。おむつ１枚ずつに名前のご記入をお願いします。（後側上部と股下の2箇所）。	汚れたエプロン・服・タオルを入れます。スーパー袋１枚ずつに名前のご記入をお願いします。	排便したとき等に個別に包みます。一束ご用意ください。	１日３枚必要です。袖なしでお願いします。
下着　3組以上	着替え　3組以上	パジャマ・パジャマ袋	コップ
年間を通して、半袖・ランニングでお願いします。	汚れた時に着替えますので、３組以上をロッカーにご準備ください。動きやすさ、着替えやすさを考慮した服をお願いします。	午睡の時に、着替えて寝ます。自分で着脱しやすい服をおすすめします。週始めにお持ちいただき、週末に持ち帰り、洗濯をお願いします。	毎日、清潔な物を巾着袋に入れて、お持ちください。（年明けより使用する予定でございます）
お手ふきタオル	バック	食事用タオル	
ループ付きでお願いします。毎日持ち帰り、洗濯をお願いします。	着替え、汚れ物等を入れます。大きめのサイズをご用意ください。	１日３枚必要です。清潔で乾いた物をお持ちください。子どもの口や手を拭くのに使います。（同柄をご用意いただくと自分の物だと分かりやすいです）	

誰でも通園制度利用申請書

社会福祉法人 武蔵村山正徳会

つむぎ保育園 園長 川島 里美殿

年　　月　　日

保護者 住所

氏名　　印

電話番号

下記児童の利用を申請します

児童名		年　月　日 生　歳
		年　月　日 生　歳
		年　月　日 生　歳
誰でも通園制度を必要とする理由（具体的に書いてください）		

社会福祉法人武蔵村山正徳会 つむぎ保育園
誰でも通園制度登録シート

ﾌﾘｶﾞﾅ		男・女	生年月日	(　　年　　月　　日)
児童名				
ﾌﾘｶﾞﾅ		ﾌﾘｶﾞﾅ		
保護者氏名	父: 母:	住所	〒	
電話番号	自宅		携帯	父: 母:
ﾌﾘｶﾞﾅ				
勤務地名称・住所	〒 TEL　　(　　)			
上記以外の連絡先	宛名(　　)			

保護者の身分証明書の写し

お子様の保険証・乳幼児医療証の写し

保育園では保育をする上で受理した個人情報は、個人情報保護条例にもとづき、
個人情報の管理、利用について適正取扱をしており、目的外の使用はしておりません

健康状態について

名前		生年月日	年　月　日	本人の平熱	度
1	先天性の病気がある			はい ・ いいえ	
2	ひきつけ・けいれんを起こしたことがある			はい ・ いいえ （熱性・興奮性・便秘性・その他）	
3	出血が止まりにくい			はい ・ いいえ	
4	転びやすい			はい ・ いいえ	
5	皮膚が弱い			はい ・ いいえ	
6	耳・鼻の病気がある			はい ・ いいえ	
7	脱腸がある			はい ・ いいえ	
8	関節がはずれやすい			はい ・ いいえ	
9	風邪をひきやすい			はい ・ いいえ	
10	扁桃腺で熱が出やすい			はい ・ いいえ	
11	ぜん息が出やすい			はい ・ いいえ	
12	公害病の認定を受けている			はい ・ いいえ	
13	アレルギー体質がある			はい ・ いいえ	
14	予防接種で高熱が出たことがある			はい ・ いいえ	
15	湿疹・ストロフルスが出やすい			はい ・ いいえ	
16	薬品で湿疹が出たことがる			はい ・ いいえ	
17	食べ物（特に卵）で発疹が出たことがある			はい ・ いいえ	
18	吐きやすい			はい ・ いいえ	
19	下痢をしやすい			はい ・ いいえ	
20	便秘をしやすい			はい ・ いいえ	
21	現在、医者にかかっている			はい ・ いいえ	
22	その他、身体に関して心配なこと			はい ・ いいえ	
23	かかりつけの医者 小児科（内科） 外科			電話 電話	

保育園では保育をする上で受理した個人情報は、個人情報保護条例にもとづき、
個人情報の管理、利用について適正取扱をしており、目的外の使用はしておりません

保護者勤務先状況表

保護者名　　児童名

<table>
<tr><td rowspan="10">母の状況</td><td rowspan="7">外勤</td><td>勤務先所在</td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td>勤務先名称</td><td colspan="4">電話番号</td></tr>
<tr><td>勤務形態</td><td colspan="4">常勤・パート・その他（　　）</td></tr>
<tr><td>勤務時間</td><td colspan="4">平日　午前　　時　　分 ～ 午後　　時　　分
土曜日 午前　　時　　分 ～ 午後　　時　　分</td></tr>
<tr><td>通勤時間（片道）</td><td colspan="4">自宅から保育園までの時間　　時間　　分　　駅利用・自動車・徒歩
保育園から職場までの時間　　時間　　分　　駅利用・自動車・徒歩</td></tr>
<tr><td>休日</td><td colspan="4">毎週　　曜日</td></tr>
<tr><td>週休2日制の有無</td><td colspan="4">有（毎週　　曜日　隔週　　曜日）・無</td></tr>
<tr><td rowspan="3">自営</td><td>営業所名・所在地</td><td colspan="4">電話番号</td></tr>
<tr><td rowspan="2">業種・営業時間</td><td rowspan="2"></td><td colspan="3">平日　午前　時　分～ 午後　時　分</td></tr>
<tr><td colspan="3">土曜日 午前　時　分～ 午後　時　分</td></tr>
<tr><td>使用人の有無</td><td>有（　人）・無</td><td>休日</td><td colspan="2">月　回　曜日</td></tr>
<tr><td colspan="6">母が外勤、自営以外の場合、その状況を書いて下さい</td></tr>
<tr><td rowspan="10">父の状況</td><td rowspan="7">外勤</td><td>勤務先所在</td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td>勤務先名称</td><td colspan="4">電話番号</td></tr>
<tr><td>勤務形態</td><td colspan="4">常勤・パート・その他（　　）</td></tr>
<tr><td>勤務時間</td><td colspan="4">平日　午前　　時　　分 ～ 午後　　時　　分
土曜日 午前　　時　　分 ～ 午後　　時　　分</td></tr>
<tr><td>通勤時間（片道）</td><td colspan="4">自宅から保育園までの時間　　時間　　分　　駅利用・自動車・徒歩
保育園から職場までの時間　　時間　　分　　駅利用・自動車・徒歩</td></tr>
<tr><td>休日</td><td colspan="4">毎週　曜日</td></tr>
<tr><td>週休2日制の有無</td><td colspan="4">有（毎週　　曜日　隔週　　曜日）・無</td></tr>
<tr><td rowspan="3">自営</td><td>営業所名・所在地</td><td colspan="4">電話番号</td></tr>
<tr><td rowspan="2">業種・営業時間</td><td rowspan="2"></td><td colspan="3">平日　午前　時　分～ 午後　時　分</td></tr>
<tr><td colspan="3">土曜日 午前　時　分～ 午後　時　分</td></tr>
<tr><td>使用人の有無</td><td>有（　人）・無</td><td>休日</td><td colspan="2">月　回　曜日</td></tr>
<tr><td colspan="6">父が外勤、自営以外の場合、その状況を書いて下さい</td></tr>
</table>

誰でも通園制度利用における生活調査票　No.1

つむぎ保育園

氏名		生年月日　年　月　日	（0・1歳児用）
栄養	1	母乳を与えた期間	生後　ヶ月　～　ヶ月
	2	果汁を与えた期間	生後　ヶ月　～　ヶ月
	3	牛乳を与え始めた月	生後　ヶ月　～
	4	大人と同じような食事になった時期	生後　ヶ月　～
食事	1	牛乳を与えたことはありますか	（はい・いいえ）
	2	コップで与えたことはありますか	（はい・いいえ）
	3	食事の食べ方は	（イス・コンビラック・抱いて）
	4	食事はスプーンで食べますか	（はい・いいえ）
	5	食べさせ方は	（手づかみ・食べさせてもらう・遊びながら・歩きながら）
	6	やわらかいものなら自分でかむことができますか	（はい・いいえ）
	7	好き嫌いがありますか　（はい・いいえ） 好きなもの（　　） 嫌いなもの（　　）	
	8	今まで食べさせたことがありますか おもゆ・おかゆ・パン・うどん・もち・そば・おじや・すいとん・卵黄 ・全卵・白身魚・その他の魚（　　）・貝・ひき肉・レバー・肉・ハム・ソーセージ・ベーコン・麩・豆腐・油揚・納豆・うずら豆・大豆・いんげん・あずき・しらす干し・ベビー缶詰・はんぺん・ちくわ・さつまあげ・ひじき・わかめ・白菜・たけのこ・こんにゃく・にんじん・ほうれん草・もやし・さやえんどう・大根・パセリ・ごぼう・じゃがいも・さつまいも・春雨・トマト・みかん・りんご・なし・かき・ぶどう・メロンいちご・すいか・バター・チーズ・マーガリン・マヨネーズ	
	9	食べものはどんな形ですか	うらごし・すりつぶし・つぶし・おろし・きざみ やわらかく煮て・大人と同じ（特に硬い物は除く）
	10	食物アレルギーはありますか	ない ・ ある（　　）
	11	食事・ミルクの回数は	食事（　　回）　ミルク（　　回）
	12	間食の回数・種類は	（　　回）　種類（　　）
	13	ミルクの銘柄は	銘柄（　　）
	14	フォローアップの銘柄は	銘柄（　　）
	15	乳首の種類は	乳首サイズ（　　）
排泄	1	おむつをしていますか	（はい・いいえ・寝る時だけ）
	2	おむつは一日何回交換しますか	（　　回）
	3	大便は	（教える・教えない・動作で教える）
	4	小便は	（教える・教えない・動作で教える）
	5	トイレでしますか	（はい・いいえ）
	6	トイレは	（洋式・和式）

誰でも通園制度利用における生活調査票　No. 2　つむぎ保育園

名前			(0・1歳児用)
発達	1	音のするほうをすぐ向きますか	(はい ・ いいえ)　ヶ月ごろ
	2	首はしっかりすわりましたか	(はい ・ いいえ)　ヶ月ごろ
	3	寝返りはできますか	(はい ・ いいえ)　ヶ月ごろ
	4	支えなしでお座りができますか	(はい ・ いいえ)　ヶ月ごろ
	5	ハイハイはできますか	(はい ・ いいえ)　ヶ月ごろ
	6	つかまり立ちができますか	(はい ・ いいえ)　ヶ月ごろ
	7	つたい歩きができますか	(はい ・ いいえ)　ヶ月ごろ
	8	一人で立てますか	(はい ・ いいえ)　ヶ月ごろ
	9	一人で歩きますか	(はい ・ いいえ)　ヶ月ごろ
	10	手足は右も左も活発に動きますか	(はい ・ いいえ)　ヶ月ごろ
	11	頭・首・目・口・耳・手足・指・陰部で おかしいという心配はありますか	(ある ・ ない)
	12	喃語を言いますか	(はい ・ いいえ)　ヶ月ごろ
	13	どんなカタコトを言いますか	(　　)
	14	大人の言うことが分かりますか	(はい ・ いいえ)　ヶ月ごろ
	15	歯は何本はえていますか	(　本)　ヶ月ごろから
	16	奇声を発しますか	(はい ・ いいえ)
	17	人見知りをしますか	(はい ・ いいえ ・ 相手によって)
睡眠	1	夜、寝る時間は	(　時　分ごろ)
	2	朝、起きる時間は	(　時　分ごろ)
	3	昼寝は何時頃ですか	(　～　)
	4	家ではベッドで寝ていますか	(はい ・ いいえ)
	5	寝付きはよいですか	(良い ・ 悪い)
	6	寝起きはよいですか	(良い ・ 悪い)
	7	寝るときの姿勢は	(うつぶせ・あお向け・横向き 右・左)
	8	寝るときのくせ	添い寝・子守歌・ひとり寝・ほ乳瓶・おもちゃ・指しゃぶり 親の手を握る・おんぶ・タオル・毛布・抱っこ・おしゃぶり
	9	夜、着替えて寝ますか	(はい ・ いいえ)
くせ	1	機嫌の良いとき	(　)
	2	機嫌の悪いとき	(　)
	3	その他	(　)
養育態度	1	寝かしたまま・おんぶが多い・泣くとすぐに抱いたり食べ物を与えたりする	
	2	家で主に面倒を見る人は	(　)
	3	園への送り迎えは	(　)
	4	今までの養育は　母親 ・ 祖父母 ・ その他 預けていた(預け先　　) (　ヶ月から:時間　～　)	
	5	お母さんの職場で育児時間はありますか (ない・ある:時間　～　:期間　まで)	
	6	本人が一番なついている人	(　)
	7	家での呼び名	(　)

誰でも通園制度利用における生活調査票　つむぎ保育園

氏名		生年月日　年　月　日	（2歳以上児用）

発達	栄養	言語
首のすわり　ヶ月 ひとりで座る　ヶ月 歩き始め　ヶ月	母乳 混乳 人工乳	話し始め　ヶ月ごろ　言葉がはっきりした　歳 最初に言った言葉（　） 名前を呼ぶと返事する　大人の言葉が分かる 全然話さない　どもる

食事		
	朝食	時（食欲　）
	昼食	時
	夕食	時
	おやつ	一日　回 食品
	好き	好きな物
	嫌い	嫌いな物

・手づかみで食べる　・スプーン、フォークで食べる
・おはしで食べる　・一人で食べる
・遊びながら食べる　・歩きながら食べる
・コップで飲める　・栄養剤を与えている
・家族そろって食事をする
・家族別々に食事をする
・ジュース、お菓子類など糖分の多い食品を好んで食べる

睡眠		
	添い寝	歳まで ・ 時々 ・ 全然しない
	現在	自分のふとんで一人で ・ 誰かと一緒
	昼寝	する（　～　）・しない
	起床	時（機嫌よく起きる ・ ぐずる）
	就寝	時（すぐに寝付く ・ 寝付かない）
		・寝るときの姿勢
		上向き ・ 横向き ・ うつ伏せ
		・寝る場所
		ベッド ・ 畳の上に布団

排泄		
	おむつ	とった年　歳・現在使用中・寝る時だけ
	教えた	小便　歳 ・ 大便　歳
	一人でする	小便　歳
		大便　歳　ふける ○ ・ ×
	大便	毎日　回
	小便	一日　回 ・ 夜尿くせ
	トイレ	和式 ・ 洋式
	くせ	

清潔		
	手洗い	食前必ずさせる・忘れる・自分で洗う
	歯磨き うがい	させる　歳から ・ うがいだけ させない ・ 自分でする
	洗面	朝必ずする ・ ふいてあげる 一人でする ・ 忘れる
	その他	入浴　週　回（主に誰と　） 散髪　月　回　洗髪 週　回

養育態度	
	家庭での呼び名（　）
	主として養育した人　（　）
	本人が一番なつく人　（　）

自立	
	・身の周りのこと
	ほとんど一人でする
	まだできない
	できるが、してもらいたがる

生活環境	
	・主な遊び場
	・好きな遊技及び玩具
	・友達
	いない ・ いる（年上・年下・同年齢）
	一人遊び　大人と遊ぶ
	・特に興味を持つ物
	テレビ　1日　時間くらい

性質	
	・本人　すねる　怖がる　わがまま　潔癖
	素直　優しい　活発　その他（　）

日常のくせ	
	指しゃぶり　爪を噛む　ひっかき　ふらっと歩く
	物を投げる　左利き　性器いじり　押す
	叩く　かみつく
	その他　（　）

しつけの上で特に重点をおいたこと	園に伝えておきたいこと

備考	