

アンケート用紙

記入日 令和 年 月 日

(ふりがな)

お子さまの名前 \_\_\_\_\_

当てはまる事項に○をつけてください

- ① きょうだい 本児(第 子)・あり(兄・姉・弟・妹)
- ② 普段の過ごし方 家族・幼稚園プレ・幼稚園・保育園  
(所属園名 園)
- ③ 普段の遊び場 子育てひろば・児童館・公園・自宅  
その他( )
- ④ 一時預かり経験 あり(その時の様子 )  
なし
- ⑤ 睡眠について ベッド・布団・抱っこ・おんぶ・添い寝・その他( )  
環境への配慮なし・あり( )  
例) 部屋を暗くしている
- ⑥ 食事について
- ・形態 ミルク・母乳(1日 回)・離乳食(1日 食)・完了食・普通食
  - ・食事内容 手作り・市販品・両方
  - ・食事量 多い・普通・少ない
  - ・食事の様子 スプーンやフォークを使い食べる・手づかみで食べる  
椅子に座り食べる・食べさせてあげている