

# 『にこにこルーム』調査票

にこにこルームのクラス名 \_\_\_\_\_ 組  
お子さまのお名前（ふりがな） \_\_\_\_\_

愛称（ \_\_\_\_\_ ） 性別 男 女

生年月日 平成 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日（ \_\_\_\_\_ 才 \_\_\_\_\_ ヶ月）

血液型（ \_\_\_\_\_ ）

保護者名 \_\_\_\_\_

住 所 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

1. 集団生活（2歳児のサークルなど）の経験がありますか？  
ある（どこで \_\_\_\_\_ ）  
ない
2. トイレは使えますか？  
使える  
使えない  
トレーニング中
3. アレルギーがありますか？  
ある（具体的に \_\_\_\_\_ ）  
ない
4. 食事制限がありますか？  
ある（具体的に \_\_\_\_\_ ）  
ない
5. 持病がありますか？  
ある（具体的に \_\_\_\_\_ ）  
ない
6. お子さんの好きなものをあげてください。  
あそび（ \_\_\_\_\_ ）う た（ \_\_\_\_\_ ）  
絵 本（ \_\_\_\_\_ ）おもちゃ（ \_\_\_\_\_ ）  
テレビ（ \_\_\_\_\_ ）おやつ（ \_\_\_\_\_ ）
7. 子育てで心配なことはありますか？

( \_\_\_\_\_ )