

おこさまについてのアンケート(未就学児用)

カルテ NO

H . . . 記入



フリガナ	ニックネーム	
お名前		
平成	年	月
日生	(現在	才
	カ月)	()人きょうだいの第()子
日中の主な保育者 <input type="checkbox"/> 母親 <input type="checkbox"/> 父親 <input type="checkbox"/> 祖父母 <input type="checkbox"/> 保育園 <input type="checkbox"/> 幼稚園 <input type="checkbox"/> その他		

好んで食べるおやつはなんですか？よく食べるものといつ食べるか教えてください

- 種類 ①() ②() ③()
 () ①() ②() ③()
 () ①() ②() ③()

好んで飲む飲み物はなんですか？よく飲むものといつ飲むのか教えてください

- 種類 ①() ②() ③()
 () ①() ②() ③()
 () ①() ②() ③()

主な歯の清掃方法は？ (複数回答可)

- 歯ブラシ 糸ようじ(デンタルフロス)
 その他()

仕上げ磨きについて (複数回答可)

- 仕上げ磨きは 毎日する 時々する しない
 いつしますか？ 起床後 朝食後 昼食後 夕食後 間食後 寝る前
 主に誰がしますか？ 母親 父親 祖母 祖父 兄姉 その他

何かクセはありますか？ (複数回答可)

- 特にない 指しゃぶり 唇をかむ 爪を噛む 頬杖をする
 歯ぎしり くちが開いている 舌が出ている くちで息している
 その他 { }

お子様の性格をおしえてください (複数回答可)

- おおらか のんびり 好奇心が強い 臆病 甘えん坊 人見知り うちべんけい
 泣き虫 神経質 頑張り屋 落ち着きがない 聞き分けがよい 聞き分けが悪い
 短気 こだわりや その他 { }

何かスポーツをしていますか？ ()

その他ご希望等ありましたらご自由にお書きください