



区立幼稚園入園申込みアンケート



～お子さまが安全で安心して園生活を送るためにお聞きしております。ご協力をお願いします～

…お子さまの基本情報…

✿ 幼児氏名

✿ 現在通っている(いた)園名

(年 月 日まで)

…区立幼稚園選びの希望…

✿ 当てはまるものに○をつけてください。

第1希望：西巣鴨幼稚園・池袋幼稚園・南長崎幼稚園

第2希望：西巣鴨幼稚園・池袋幼稚園・南長崎幼稚園・なし

第3希望：西巣鴨幼稚園・池袋幼稚園・南長崎幼稚園・なし

…入園希望先について…

✿ 申請予定の入園先に☑し、希望順に番号をご記入ください。

※申請予定がない場合は「なし」と記入してください。

(例) ☑ 区立幼稚園(1) ※区立幼稚園が第1希望の場合

☐ 区立幼稚園()

☐ 私立幼稚園()

☐ 区立・私立保育園()

☐ その他() 施設名: _____

ここでの回答が入園の優先順位に影響することはありません。

✿ 区立幼稚園を選んだ理由で、当てはまるものに☑をつけてください。(複数選択可)

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☐ 教育内容 | ☐ 評判がよい |
| ☐ 自宅から近い | ☐ 信頼できる |
| ☐ 預かり保育がある | ☐ 安心できる |
| ☐ 預かり保育料が安価 | ☐ 雰囲気が良い |
| ☐ 小学校との連携がある | ☐ 環境が良い |
| ☐ 未就園児の会に通っていた | |
| ☐ お友達と一緒に通わせたい | |
| ☐ 兄弟が通っていた(通っている) | |

お名前: _____

☐ その他

…園生活での配慮について…

✿ 園生活を送るうえで、配慮やサポートが必要なことはありますか？

項目	なし	あり	具体的な内容	項目	具体的な内容
言語の発達	☐	☐		日本語での会話	☐ できる ☐ できない
心身の発達	☐	☐			☐ あいさつ程度
気管支ぜんそく	☐	☐		衣類の着脱ができる	☐ できる ☐ できない
アトピー性皮膚炎	☐	☐		排泄が自分でできる	☐ できる ☐ できない
食物アレルギー	☐	☐	エピペン®の使用: ☐ 有 ☐ 無 症状: _____	除去食品: _____	
アナフィラキシー	☐	☐	エピペン®の使用: ☐ 有 ☐ 無 症状: _____	除去食品: _____	
通院治療	☐	☐	病院名: _____	病名: _____	
身体障害者手帳	☐	☐	障害名: _____	等級: _____	級
愛の手帳	☐	☐	障害名: _____	等級: _____	度

…これまでの相談・療育等…

✿ これまでに相談・療育機関等を利用したことがありますか？

☐ ない ☐ ある ⇒ 利用した施設名: ☐ 子ども家庭支援センター ☐ その他療育機関(名称: _____)

…自由記載欄…

✿ 入園前に気になっていること・相談したいことなどがあればご記入ください。