

健康診断書

同仁東保育園

氏名		年齢	歳	か月	性別	男・女
身長		cm	体重		kg	
頭囲		cm	胸囲		cm	
<既往歴> 有・無（有の場合、詳細を記入）						
<アレルギー> 有・無（有の場合、詳細を記入）						
<現在の健康状況>						
<その他>						
<保育上特に留意すべき事項>						
診断の結果、上記の通り相違ないことを証明する。						
診断日： 年 月 日						
医療機関名：						
住所：						
担当医師名： 印						
連絡先電話番号：						
提出年月日： 年 月 日						
保護者氏名： 印						