

健康診断書

※ 太枠内は、保護者が記入してください。

新宿西口ファミリー保育園

現住所		性別
氏名		男・女
生年月日	年 月 日	歳 カ月

身長	cm	体重	Kg
栄養状態	良	不良	
せき柱胸かく	無	有	
心臓疾患	無	有	
皮膚疾患	無	有	
胸部聴診	無	有	
神経学的所見	無	有	
運動機能障害	無	有	
その他疾患	無	有	

上記のとおり診断し、集団生活を認めます。

病院名

医師

印