

入園時健康診断記録票

保護者記入欄	ふりがな 園児名	男・女	生年 月日	平成 令和	年	月	日生
	出生時	体重 :	g	/	身長 :	cm	
	平熱	°C					
	保護者氏名						
	電話番号						
	住所						

実施日 : 令和 年 月 日

医師記入欄	身体計測値	体重	身長
		Kg	cm
	判定	集団生活に支障 なし	・
特記事項			

この園児の健康診断結果は上記のとおりです。

令和 年 月 日

所在地

医療機関名

医師名