

健康診断票

〇〇〇保育園

児童名 <u>心 太郎</u>	<u>2</u> 歳児
生年月日 <u>2017年 5月 1日</u>	性別 <input checked="" type="radio"/> 男・女

入園前健康診断受診日： _____年 月 日

入園前健康診断			
身長		体重	
	cm		kg
頭囲		胸囲	
	cm		cm
医師の所見			