

健康診断書（キッズルーム）

ふりがな		男 女	生年月日	年 月 日
氏名			住所	枚方市
身長			言語	
体重			栄養	
胸囲			眼疾	
耳疾 聴力			体質 異常	
既往症	病名 大病などの有無 手術などの有無			
備考				
上記のとおり診断致します				
年 月 日				
医 師			印	

光の峰保育園