

こばと保育園

入園前 健康診断書

園児名 \_\_\_\_\_ 性別(男・女) \_\_\_\_\_

生年月日 \_\_\_\_\_ 令和 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 \_\_\_\_\_

所見 異常ありませんでした

再受診の必要性あり  
(理由 \_\_\_\_\_ )

入園前健康診断の結果、上記の通り証明します。

令和 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

所在地

医療機関名

医師 氏名 \_\_\_\_\_ 印 \_\_\_\_\_