健康診断書（キッズルーム）

ふりがな 氏名		男 女	生年月日	年　　月　　日
			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

ひかりのみねこども園