

## 健康診断書

ふりがな  こども氏名	男 女	生年月日	H・R    年   月   日  (   )歳
身長                      .            c m	体重                      .            k g		
胸囲                      .            c m	頭囲                      .            c m		
眼	鼻		
口	心肺		
運動器			
その他			
医療機関名 住所 電話番号 医師名			
㊞			