

検 査 票

※入園予定者となった方が必要な書類になります。

健康診断時に必要事項をご記入の上、園にお持ちください。

保護者記入欄				
園 名	幼稚園			
フリガナ		男 女	生年月日	年 月 日
幼児名				
既 往 症				
(今までかかった ことのある病気)				
園記入欄				
健 康 診 断				
面 接				
総 合				
備 考				
番 号				文京区教育委員会