

健康診断書

※太枠内は、保護者が記入してください。

現住所		
ふりがな		性別
氏名		男・女
生年月日	平成 令和 年 月 日生まれ	歳

身長	cm	体重	kg
栄養状態	良 不良		
脊柱胸かくの異常	無 有		
心臓疾患	無 有		
皮膚疾患	無 有		
運動機能障害	無 有		
その他疾患			

上記のとおり診断いたしました。			
年 月 日			
医療機関名			
医師名		印	

※保護者が記入する調書です

北中城幼稚園	組	氏名	
--------	---	----	--

アレルギーに関する調書

お子さんに、アレルギーがありますか。幼稚園でおやつ等をいただくときの資料となりますので具体的にご記入ください。(該当するものを○で囲んでください)

1. はい 2. いいえ

※お子さんの安心安全の為、下記の欄は細かくご記入下さい。

気になることがありましたら、必ず担任へ報告をお願いします。

(アレルギーがある場合は、病院診断書 ※任意様式も提出してください。)

①どんなアレルギーですか

②原因となるものは何ですか

③どのような症状ですか

④アナフィラキシー症状の既往歴、そのような症状

なし・あり →原因食品：

発生年月日： 年 月 日