



健康記録

生徒名
年 月 日生 男・女

項目	医師所見(栄養, 脊柱, 胸郭, 視力, 聴力, 耳鼻咽喉, 皮膚, 歯及び口腔, 眼, 疾患, その他)				
	年	月日	春の定期健康診断(医師名 印)	月日	秋の定期健康診断(医師名 印)
6 歳	年	/	印	/	印
7 歳	年	/	印	/	印
8 歳	年	/	印	/	印
9 歳	年	/	印	/	印
1 0 歳	年	/	印	/	印
1 1 歳	年	/	印	/	印
1 2 歳	年	/	印	/	印
1 3 歳	年	/	印	/	印
1 4 歳	年	/	印	/	印
1 5 歳	年	/	印	/	印
1 6 歳	年	/	印	/	印
1 7 歳	年	/	印	/	印
1 8 歳	年	/	印	/	印

健康診断