

健康診断書

受験番号

ノートルダム清心女子大学附属小学校

ふりがな			
児童氏名			
現住所			
生年月日	平成	年	月 日生
身長		cm	心臓疾患及び異常
体重		kg	耳鼻咽喉疾患
栄養状態			皮膚疾患
胸郭			主な既往症
脊柱			現在疾病
眼疾			その他の疾病及び異常
その他身体上の特記事項			
上記の通り診断いたしました。			
平成 年 月 日			
医療機関			
住所			
医師名			
印			