弘前大学教育学部附属幼稚園

入園応募者健康診断書

入園予定者	ふりがな 氏　名		性別	男・女
	生年月日	令和　　　　年　　　月　　　日生		
	現住所			
診断項目	栄養状態			
	脊柱・胸郭の疾病及び異常			
	眼科的疾病及び異常			
	耳鼻科的疾病及び異常			
	その他の疾病及び異常			
	特記事項			

診断の結果，上記のとおり相違ないことを証明する。

令和　　年　　月　　日

医療機関所在地

医療機関名

医師の氏名・印　　　　　　　　　㊞

注意　1　保護者が医師の場合は，他の医師の診断を受けて下さい。

　　　2　この診断書は，弘前大学教育学部附属幼稚園入園応募書類となります。