

別記様式第4号(第3条関係)

健康診断書										
氏名				性別	男女	生年月日	年 月 日生		年齢	満年月
検査年月日		年 月 日			眼 疾					
身長					耳	聴	右			
体重						力	左			
胸 囲						耳 疾				
坐 高					鼻 及 び い ん 頭					
栄養状態					歯	ウ	処理			
せき	形態					歯	未処理			
柱	疾病				牙	その他の歯疾				
胸 郭					結 核					
皮 膚					寄 生 虫 卵					
眼	視	右				ツベルクリン皮内反応				
	力	左				レントゲン透視の結果				
	色 疾					その他の所見				
<p>上記は生徒健康診断票の記載内容と相違ないことを証明致します。</p> <p>年 月 日</p> <p style="text-align: right;">学校長</p> <p>京極町教育委員会 様</p>										

印