

健 康 診 断 書

住 所

児童名

(年 月 日生)

上記の者は、感染症等の疾患を認めません。
なお、診断の結果、保育園へ通園しても差し支えないと認めます。

平成 年 月 日

医療機関名

医 師 名

印

(注) 児童面接日までに、かかりつけ、または最寄の小児科等の医院などで診断書を作成していただき、ご持参ください。

〒690-0825 松江市学園二丁目5番9号
社会福祉法人ねむの木福祉会 にじいろ保育園
Tel.(0852)61-8240・Fax.(0852)61-8241
✉.nijihiro@i2-sp.net