

健康診断書

住所

児童名

(平成・令和 年 月 日生)

上記の者、感染症等の疾患を認めません。

なお、診断の結果、認定こども園(幼稚園、保育所)へ通所しても差し支えないと認めます。

令和 年 月 日

医療機関名

医師

印

(注) 児童面接日までに、掛かりつけ、又は最寄り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。