

# 健 康 診 断 書

住 所

児 童 名

(西暦 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。

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。

〒971-8111

いわき市小名浜大原字原木田前 14-2

おおはら保育園

TEL 0246-54-1152

FAX