

令和6年2月吉日

新入園児保護者 様

学校法人三星学園
みどりのみつぼし保育園

入園前健診実施のお願い

保育園では、入園する6ヶ月以内の健診結果の提出をお願いしております。(母子手帳の写しなど)市の健診後、6ヶ月以上経過しているお子さまは近隣の医療機関にて健診を行っていただきます。

(園医は「谷田部診療所」ですが、近隣等のかかりつけ医の先生でも構いません。)

下部の受診報告書を入園前面談または入園日までに提出してください。ご不明な点などございましたら、園までご連絡ください。よろしくお願いいたします。

-----<切り取り線>-----

受診報告書

年齢 _____

園児名 _____

生年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

身長 (cm)		
体重 (kg)		
栄養状態		
脊柱・胸郭		
四肢の状態		
皮膚疾患		
心臓の疾病及び異常		
その他の疾病及び異常		
担当 医	所見	
	年 月 日	

医師名 _____

印 _____