



この調査表は、お子さんの健康状態を知り健康診断や  
日常の健康管理に役立てるために使用します。

各項目の該当の学年の記入欄にもれなくご記入のうえ、  
下段に確認の捺印をお願いいたします。

6年間使いますので大切に取扱ってください。

保護者確認印 (サイン可)	1年生	2年生	3年生	4年生	5年生	6年生

1年1組	2年 組	3年 組	4年 組	5年 組	6年 組
番	番	番	番	番	番
ふりがな					
氏 名		男 ・ 女			

埼 玉 県 三 郷 市 立 瑞 木 小 学 校