

児童健康診断 実施状況報告書

③ 令和 年 月 日

(あて先) 福岡市長

③ 「②と同日または前期10月10日までの日付。
後期3月31日までの日付」

申請者の住所
申請者の団体名及び代表者の氏名
(又は氏名)

「申請書と同じ」

児童の健康診断を下記のとおり実施したこと報告します。

記

1 施設名	
2 健康診断実施日	① 令和 年 月 日
3 診断を受けた児童数	人
4 備考	

上記のとおり健康診断を実施したことを証明します。

② 令和 年 月 日	②前期：①と同日または10月10日までの日付 後期：①と同日または3月31日までの日付
医療機関名	
嘱託医名	

※原本を福岡市にご提出ください。