

<No.8 >

<b>健康診断カード</b>			平成	年	月	日生
1年	組	番	男 ・ 女	ふりがな		
2年	組	番		氏名		
3年	組	番				

学 年		1 年		2 年		3 年	
メ ガ ネ コンタクト 使用 調 査		使用している人は○で囲んでください					
		メガネ・コンタクト		メガネ・コンタクト		メガネ・コンタクト	
			印		印		印
身 長		・		・		・	
体 重		・		・		・	
視 力	右	( )		( )		( )	
	左	( )		( )		( )	
聴 力	右						
	左						