様式1-7

令和　　年　　月　　日

寝屋川市　様

住　　　　所

商号又は名称

氏　　　　名

**健康診断結果報告書**

標記について、下記のとおり報告します。

記

１　学校名　　　　寝屋川市立　　　　　学校

２　受診結果

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 氏　　名 | 受診月日 | 診　断　結　果 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

３　添付書類

　　医療機関の受診結果等（写）