

定期健康診断

Exame médico periódico

問診調査票

Questionário de saúde

(結核健診)

(Exame médico de Tuberculose)

児童生徒 氏名 Nome do aluno	
--------------------------------	--

年度 Ano	学校名 Nome da escola	年組番 Série Turma Número
(小1年) (1a Série)	小学校 Escola primária	年組番 Série Turm Número
(小2年) (2a Série)	小学校 Escola primária	年組番 Série Turma Número
(小3年) (3a Série)	小学校 Escola primária	年組番 Série Turma Número
(小4年) (4a Série)	小学校 Escola primária	年組番 Série Turma Número
(小5年) (5a Série)	小学校 Escola primária	年組番 Série Turm Número
(小6年) (6a Série)	小学校 Escola primária	年組番 Série Turma Número
(中1年) (1a Série)	中学校 Escola ginásial	年組番 Série Turma Número
(中2年) (2a Série)	中学校 Escola ginásial	年組番 Série Turma Número
(中3年) (3a Série)	中学校 Escola ginásial	年組番 Série Turma Número

船橋市教育委員会
Junta da Educação da cidade de
Funabashi

