別表第17（第２条第２項第14号関係）

１．項目・記載内容

項番	帳票名	項目名	内容	行数（繰り返し）	折り返し	型	桁数／行※	文字コード	和暦・西暦	左寄せ・右寄せ	文字溢れの対応	記載が無い又は省略する場合の表示	基本フォントサイズ（ポイント）	最小フォントサイズ（ポイント）	その他編集条件
1	健康診断票	（就学予定者）氏名	児童生徒氏名を記載 日本人の場合【本人氏名型（日本人）】、外国人の場合【本人氏名型（外国人）】を記載	1	無	本人氏名型	11	IPAmj明朝	―	左	○	―	11	―	
2		（就学予定者）生年月日	児童生徒の生年月日を記載 日本人の場合【生年月日型（日本人）】、外国人の場合【生年月日型（外国人）】を記載、不詳の場合はその旨を記載 生年月日を出力しない場合は「　　年　　月　　日　生」を印字	1	無	日付型	11	IPAmj明朝	和暦／西暦	左	―	―	12	―	
3		（就学予定者）性別	児童生徒性別を参照し、対象の性別に○を印字	1	無	全角	―	―	―	―	―	―	11	―	
4		（就学予定者）年齢	児童生徒年齢を記載	1	無	全角	4	IPAmj明朝	―	左	―	―	11	―	
5		（就学予定者）現住所	児童生徒の現住所を記載	1	有	住所型	20/4	IPAmj明朝	―	左	○	―	11	―	
6		健康診断年月日	健康診断年月日を記載	1	無	日付型	11	IPAmj明朝	和暦	左	―	―	6	―	
7		（保護者）氏名	空欄	1	無	本人氏名型	7	IPAmj明朝	―	左	○	―	11	―	
8		（保護者）現住所	空欄	1	無	住所型	11/2	IPAmj明朝	―	左	○	―	11	―	
9		（保護者）就学予定者との関係	空欄	1	無	全角	5	IPAmj明朝	―	中央	―	―	11	―	

※：単位は文字数。プリンターのハードや帳票印刷プログラムにより合致できない場合を考慮し、本値に近い文字数であれば可とする。

２．構成

項番	帳票名	用紙サイズ	縦・横	最低余白（上）※	最低余白（下）※	最低余白（左）※	最低余白（右）※	記載可能人数	以下余白の記載位置	複数枚の跨り	○枚中○枚目表示	職務執行者	公印有無	公用有無	発行単位	同一証明内の発行順位	別様式との同時発行	別様式との同時発行順
1	健康診断票	Ａ４	縦	11	5	13	5	1	―	無	無	無	無	無	個人	規定しない	無	―

※：単位はミリメートル。最低限確保する余白を示す。最低値の規定がない場合は「－」を記入する。