別表第19（第２条第２項第16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 | 健康診断結果通知書 | 幼児氏名 | 就学予定の児童生徒氏名を記載 | 1 | 無 | 全角 | 14 | IPAmj明朝 | ー | 左 | ○ | ー | 11 | ー | |

※：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 | 健康診断結果通知書 | Ａ４ | 縦 | 11 | 5 | 13 | 5 | 1 | ー | 無 | 無 | 有 | 有 | 無 | 個人 | 規定しない | 無 | ー |

※：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。