

小林市立病院 小児科 問診票(本人用)

年

が
月

に
日

おなまえ _____ (^{おとこ}男 ^{おんな}女) (_____ 才)

^{がっこう}学校と^{がくねん}学年 _____ ^{がっこう}学校 _____ ^{ねんせい}年生

この病院に来たのはなぜですか？

^{こま}困っていることがある ^つ連れてこられた よくわからない ^たその他

^{いえ}家で^{こま}困っていることはありますか？ それはどんなことですか？

ない ある (^{じぶん}自分のこと ^{かぞく}家族のこと ^たその他)

学校で困っていることはありますか？ それはどんなことですか？

ない ある (^{ともだち}友達のこと ^{せんせい}先生のこと ^{べんきょう}勉強のこと ^たその他)

ほかに困っていることなどがあれば自由に書いてください。