（様式４）

年　　月　　日

彦根市教育委員会
　教育長　　様

受託者名

健康診断結果報告書

　彦根市立　　小学校給食調理業務等従事者の健康診断結果を下記のとおり報告します。

記

1　受診結果

従事者氏名	受診日	異常の有無