

貧血検査名簿

年 月 日

学校名

年 組 名

No	氏 名	ヘモグロビン g/dℓ		No	氏 名	ヘモグロビン g/dℓ	
1				26			
2				27			
3				28			
4				29			
5				30			
6				31			
7				32			
8				33			
9				34			
10				35			
11				36			
12				37			
13				38			
14				39			
15				40			
16				41			
17				42			
18				43			
19				44			
20				45			
21				46			
22				47			
23				48			
24				49			
25				50			

青森県登録衛生検査所 登録番号第21号
 一般財団法人 青森県予防医学協会
 弘前市大字堅田1丁目1-13
 TEL (0172) 33-0355
 FAX (0172) 33-6671

検査人数

検査責任者印