

カットして使いたい→白色の点線に沿ってカットしてご利用ください。  
ブックカバー形式で使いたい→黄色の点線に沿って折り目をつけてご利用ください。  
A6サイズの母子手帳を想定して作成しております。

# 小平市 母子健康手帳 (親子健康手帳)



令和 年 月 日交付

保護者の氏名： \_\_\_\_\_

ふりがな

子の氏名 \_\_\_\_\_ (第 子)

生年月日： \_\_\_\_\_ 年 月 日 性別： \_\_\_\_\_

No. \_\_\_\_\_



型紙は拡大・縮小なさらず印刷してください。  
5 cm になっているかお確かめください。