

納品物一覧

別表4

納品物番号	様式番号	様式名	提出期日	納品場所	備考
1-1	任意様式	従事者名簿	10月中旬	学校保健体育課	従事者の資格等を証明する書類を発注者あて提出すること。(様式任意)
1-2	任意様式	作業指示書	10月中旬	学校保健体育課	各従事者に示す作業指示書を発注者あて提出すること。(様式任意)
1-3	様式1	就学時健康診断票及びこどもの様子に関するアンケート(アンケートについては、提出があった者のみ)	12月中旬	学校保健体育課	検診終了会場から順次、学校ごとに発注者あてに納品すること。
1-4	様式2	就学時健康診断結果集計	1月中旬	学校保健体育課	