



서울중구

토요건강클럽 신체계측 기록지

지역아동센터 _____

이 름 _____

생년월일 _____

항목	측정치		비고
	1차	2차	
1. 신 장	cm		
2. 체 중	kg		
3. 허리둘레	cm		
4. 엉덩이둘레	cm		
5. 악 력	kg		