

記録年月日:

/ /

記録者:

氏名		(男・女)	生年月日	年	月	日
診断名・現病歴			職歴等			
			心身の状態とリスク			
参加の経緯 処方, 依頼・紹介(依頼・紹介者), 本人の希望 その他( )						
園芸に関する経験(内容と程度)						
植物や園芸に関する興味・関心						
試し参加時の状態( / / ~ / / 回参加)						
参加の適否と理由						
その他						