**ID:　　　　―　　　　　　　　　　　名前：　　　　　　　　　　　　２０　　年　　月　　　日**

**遺伝家系図**

**見本　　　 ◎胎児の両親・祖父母・叔父／叔母の子供等の**

**兄弟／姉妹夫婦　　　父　□　　　　○母 兄弟／姉妹夫婦　　　　　　　　家系図を作成し遺伝に関わる病気の有無を**

　　　　　　　　　　　　　　　△胎児　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　**鉛筆で濃くしっかり記入して下さい**