

小・中・高 年 組 さん
保護者様

都立王子特別支援学校
統括校長 守屋 光輝

宿泊前検診未受診のお知らせ

日頃から本校の教育活動に御協力いただき感謝申し上げます。

さて、先日行われた宿泊前検診を受診しておりませんので、保険証を持参の上、かかりつけ医へ受診をお願いいたします。なお、医療費がかかる場合がありますので御了承ください。

受診後は、下記の『受診報告書』を学校まで御提出ください。御理解いただき御協力をお願いいたします。

御不明な点がありましたら、保健室まで御連絡ください。

----- キ リ ト リ -----

受診報告書（内科）

保護者 → 担任 → 保健室

都立王子特別支援学校長様

小・中・高 年 組 氏名

1 異常なし

2 所見あり ()

➢ 治療状況

- ・治療の必要なし
- ・経過観察
- ・通院中
- ・治療済み
- ・その他 ()

上記のとおり、報告いたします。

令和 年 月 日

医療機関名