

令和5年5月26日

1年生保護者様

下諏訪中学校長 中澤 隆一

心臓検診の実施について

生徒の心疾患を正確に診断し、適切な管理のもと就学するため心臓検診（心臓病調査と心電図検査）を下記のように行います。

当日はできるだけ欠席のないように、よろしく願いいたします。

記

1 日時 6月9日（金） 9：00～

2 場所 下諏訪中学校 保健室

3 対象 1年生全員

4 連絡

- ・一緒に配布しました『心臓検診調査票』につきましては、裏面の記入に当たっての説明事項をお読みいただいた上、漏れのないようご記入ください。

調査票は保健連絡袋に入れて5月31日（水）までに担任へ提出してください。

※調査票に記入された内容は、心臓検診の利用目的以外に使用されることはありません。

- ・当日、欠席した場合の対応につきましては、後日通知いたします。
- ・心臓検診の結果は、精密検査等の必要があると医師の診断がされた場合のみ、家庭通知いたします。

下諏訪町立下諏訪中学校
養護教諭 水野 雅香
27-3000