

平成27年5月11日

1年・4年保護者様

春日井市立大手小学校長

渡辺 徹

「学校心臓検診調査票」の記入について

日頃は、本校の教育活動にご協力いただき、ありがとうございます。

定期健康診断の一環として、5月20日（水）に1年生・4年生を対象とした心電図検査を行います。別紙の「学校心臓検診調査票」（表側）・「学校心臓検診問診票」（裏側）を記入いただき、提出していただきますようお願いいたします。

< 記入上の注意 >

1 表側「学校心臓検診調査票」の記入（右側・左下の太枠の中、2箇所）

※ 検査日もお書きください。＜5月20日＞

※ お子さんの学年・組・番号、氏名（ふりがな）、性別などを記入してください。

学科は記入の必要はありません。

2 裏側「学校心臓検診問診票」の記入

※ 質問事項（質問1から質問4）のあてはあるところを○で囲んでその内容にお答えください。（質問5は記入の必要はありません。）

※ それぞれの質問に「はい」と答えた場合は、さらに質問が続きますので、もれなく答えてください。

3 その他

※ 質問事項に記入もれがあった場合は、お知らせしますので、再度記入してご提出ください。

※ 調査票を汚したり破ったりしないようにしてください。

※ **5月14日（木）までに**担任に提出してください。