

訓練等受診連絡票の記入について（お願い）

本校では、幼児児童生徒の適切な健康管理のため、保護者・保証人や医療機関と連携をとり、幼児児童生徒の症状をできるだけ正確に把握したいと思っております。

については、訓練等受診連絡票の御記入をよろしくお願ひします。

訓練内容の変更や指示・留意事項等がありましたら、受診結果連絡票に御記入ください。

この用紙は保護者・保証人の方が御記入ください。

() 月の訓練等受診連絡票

幼 小 中 高 年 氏名			
日時	受診先	内容	備考
／ ()		PT ・ OT ・ ST ・ ()	
／ ()		PT ・ OT ・ ST ・ ()	
／ ()		PT ・ OT ・ ST ・ ()	
／ ()		PT ・ OT ・ ST ・ ()	
／ ()		PT ・ OT ・ ST ・ ()	
／ ()		PT ・ OT ・ ST ・ ()	
／ ()		PT ・ OT ・ ST ・ ()	
／ ()		PT ・ OT ・ ST ・ ()	
／ ()		PT ・ OT ・ ST ・ ()	
／ ()		PT ・ OT ・ ST ・ ()	
／ ()		PT ・ OT ・ ST ・ ()	
／ ()		PT ・ OT ・ ST ・ ()	
／ ()		PT ・ OT ・ ST ・ ()	
／ ()		PT ・ OT ・ ST ・ ()	

保護者・保証人→担任・寄宿舍→保健室