

受診訓練結果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、医療機関と連携をとり、幼児児童生徒の健康状態をできるだけ正確に把握したいと思います。ついでには、「受診訓練結果連絡票」の御記入をよろしくお願ひします。

受診訓練結果連絡票

幼 小 中 高 年 氏 名			
日・曜日	受診機関・科	内容	指示事項・次回受診日等
/ ()		定期通院 PT・OT・ST その他 ()	
/ ()		定期通院 PT・OT・ST その他 ()	
/ ()		定期通院 PT・OT・ST その他 ()	
/ ()		定期通院 PT・OT・ST その他 ()	
/ ()		定期通院 PT・OT・ST その他 ()	
/ ()		定期通院 PT・OT・ST その他 ()	
/ ()		定期通院 PT・OT・ST その他 ()	
/ ()		定期通院 PT・OT・ST その他 ()	
/ ()		定期通院 PT・OT・ST その他 ()	