

令和4年4月20日

第 1 学 年
保 護 者 の 皆 様 へ

仙台市立幸町中学校
仙台市教育委員会
仙台市医師会

心臓病調査票記入のお願い

子どもたちが、楽しく意義ある学校生活を送るには、健康に十分気を付けなければなりません。特に心臓に病気のある子どもの健康管理は、非常に大切になります。そのため、心臓検診は学校で行う健康診断の中で、特に重点が置かれております。

この調査は、その検診を行うための事前調査として是非必要となりますので、御協力をお願いいたします。

つきましては、下記の注意事項をお読みになり、御記入くださるようお願いいたします。

記

- 1 **HBのえんぴつ**で記入してください。
(ボールペン、サインペン等は不可)
- 2 回答は、記入例を参照の上、はっきりと記入してください。
- 3 数字は、記入例のように書いてください。
- 4 この用紙は、機械で読み取りますので、折り曲げたり、表面を汚したりしないでください。
- 5 質問1の病名コードは裏のコード表を参照してください。
- 6 **4月21日(木)**までに、担任の先生に提出してください。

心臓病検診 実施日

日時：4月25日(月) 午前8時50分から 会場：本校武道館