Año　　　 Mes 　 Día

 padres de familia

 　　　　　　　　　　　　 　　 校長名, director de 学校名

Informe del segundo examen cardíaco（心臓病二次検診実施のお知らせ）

Nos gustaría extender nuestro más sincero agradecimiento a todos los padres por su buena salud.

Le informamos que su hijo/a tendrá que realizar un segundo examen basado al los resultados del primer examen.

Por favor atender con la compañía de los padres. El examen se realizará de la siguiente forma:

Registro

 　　　　　　　　 時　　　　　　　　　　分

1 　Fecha y hora de inspección: 日 de 月(曜日),20○○. A las　　　horas y minutos

 ※Por favor reunirse 10 minutos antes del examen.

 ※Por favor esperar dentro del vehículo. Puede salir del vehículo 10 minutos antes del examen.

2 Lugar : 施設名, 住所.

【TEL】電話番号

3 　Otros

・El examen secundario será más específico con un médico especializado. Por favor atender con la compañía de los padres.

・ La enfermera escolar estar presente durante el examen.

・ Use ropa adecuada para la inspección (mangas cortas, pantalones cortos de gimnasia).

・ Traiga una toalla larga para utilizar en el examen.

・ No podrá atender el examen si tiene fiebre más de 37 grados.

・ Asegúrese de tener su máscara. No atender en caso de enfermedad.

・ Comuníquese con la escuela en caso de falta.

(TEL 学校の電話番号)