

事務連絡  
年 月 日

主治医 殿

甲斐市教育委員会

### 健康診断実施のお願い

日頃より、児童・生徒の健康管理につきまして多大なご協力をいただき、深く感謝申し上げます。ご多忙中恐縮ですが、海外からの体験入学生である次の児童(生徒)につきまして、健康診断の実施をお願いいたします。

また、結核高まん延国に 6 カ月以上の居住歴がある場合は、精密検査の対象となりますので、必要に応じて精密検査の実施も併せてお願いいたします。

児童生徒名( )  
居 住 国( )  
居 住 年 数( )

### 健康診断結果

1 異常なし

異常あり

--

2 結核精密検査の必要 あり・なし

精密検査の結果

--

3 その他(学校生活で配慮を必要とするもの)

--

年 月 日

医師名 \_\_\_\_\_ 印