

年 月 日

保護者 様  
各位家长

\_\_\_\_\_  
学校 校長  
学 校 名 校長

就学時健康診断のお知らせ  
就学时健康诊察的通知

就学時健康診断を下記のとおり実施いたします。入学予定のお子様と一緒にお越しください。

やむを得ず欠席する場合は、学校へ連絡してください。

如以下所述实施就学时健康诊察，请带您即将入学的孩子一起来校。如果您有不得已的事由不能来校，  
请向学校联系。

記  
内 容

1. 日 時 年 月 日 ( ) 午後 時 分 ~ 時 分  
時 日 (星期 ) 下午 点 分 ~ 点 分
2. 場 所 小学校 体育館  
地 点 小学 体育馆
3. 連 絡 先 小学校 TEL ( )  
联 络 处 小学 电话