

年 月 日
Año ____ Mes ____ Día

____年____組 氏名_____

Grado clase nombre de alumuno

保護者 様

Señores Padres y Tutores

____学校 校長_____

Nombre de la escuela Director:

色覚検査結果のお知らせ
Resultados del examen de distinción de colores.

先日実施いたしました色覚の検査結果を次のようにお知らせいたします。
いずれか該当する方に○がついています。

Resultado del examen de distinción de colores realizado.

Está encerrado en un círculo o lo correspondiente.

	今回の色覚の検査では問題はありませんでした。 No hubo anormalidades en el examen de distinción de colores esta vez
	色覚異常の疑いがありましたので、眼科受診をお勧めします。 Hay sospecha de anormalidades en la distinción de colores, recomendamos consultar al oftalmólogo.

なお、眼科を受診された場合は、診断の結果に応じて学校生活や進路指導において配慮しますので受診結果報告書を学級担任へ提出してください。

En caso de haberse examinado en un oftalmólogo, por favor entregue el Informe del resultado del examen al profesor encargado de la clase. Así podremos prestar la debida consideración en la vida escolar y a la orientación profesional del alumno.

受診結果報告書

Informe del resultado del examen médico.

立 学校長 様

Señor Director de Escuela

____年____組 児童生徒名_____

Grado Clase Nombre del alumuno

【診断結果】	異常なし ()	色覚異常 ()
Resultado del examen	no hay problema	Hay anomalía en la distinción del color
【指示事項等】		
Instrucciones		

年 月 日
año mes día

____医療機関名_____

Nombre de la institución médica

____医師名_____

Nombre del médico

印

sello