

年 月 日
년 월 일

年 組 氏名 _____
년 반 이름 _____
保護者 様
학부모님 께

_____ 学校 校長 _____
(학교명) 교장

色覚検査結果のお知らせ
색각검사 결과 안내

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。
앞서 실시한 색각검사 결과를 밑과 같이 안내드립니다.
밑의 항목 중, 해당하는 쪽에 ○해 있습니다.

	今回の色覚の検査では問題はありませんでした。 이번 색각검사에서는 문제가 없었습니다.
	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。 색각이상 의심되므로 안과검진을 추천합니다.

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。

또한, 안과검진을 받은 경우에는, 그 진단결과에 따라 학교생활과 진로 지도가 배려되니, 의사가 기입한 하단의 '검진결과 보고서'를 담임에게 제출해 주십시오.

結果報告書
검진결과 보고서

立 学校長 様
립 학교장님 께

年 組 児童生徒名 _____
년 반 학생이름 _____

【診断結果】	異常なし ()	色覚異常 ()
【검사결과】	이상없음 ()	색각이상 ()
【指示事項等】 【지도사항 등】		

年 月 日
년 월 일

医療機関名 _____
의료기관 이름 _____
医師名 _____ 印 _____
의사 이름 _____ 인 _____