

年 月 日
Năm Tháng Ngày

保護者 様
Kính gửi : Quý phụ huynh

(Tên trường học) 学校 校長
Hiệu trưởng

耳鼻咽喉科検診のお知らせ
Thông báo kiểm tra tai mũi họng

1. 日 時 年 月 日 ()
Ngày giờ Năm Tháng Ngày (thứ)
時 分 ~ 時 分
giờ phút ~ giờ phút

2. 場所 保健室
Địa điểm: Phòng y tế

3. 検査の目的
Mục đích kiểm tra

耳 音声としてさまざまな情報を獲得できるかを調べる。
Tai Kiểm tra xem có thể nắm bắt được nhiều thông tin khác nhau qua giọng nói hay không.
鼻 鼻呼吸の状態をチェックし、阻害する種々の鼻疾患を検出する。
Mũi Kiểm tra tình trạng hô hấp, xem có có bệnh về mũi hay không.
咽頭 発育期には防御機能上重要な働きをしている為、正常に機能しているか調べる。
Họng Vì họng có vai trò quan trọng trong các chức năng phòng ngừa bệnh ở giai đoạn dậy thì, cho nên sẽ kiểm tra xem họng có hoạt động bình thường hay không.

4. 前日までの準備 耳掃除 (耳垢) をしておく。
Chuẩn bị trước ngày kiểm tra Ngoáy tai trước (Lấy ráy tai nếu có)