

令和2年3月24日

1・2年生運動部所属生徒の保護者 各位

北海道苫小牧東高等学校長 森 浩 之

## 心電図検査（新2・3年生 運動部生徒）の実施について（ご案内）

早春の候 保護者の皆様にはますますご健勝のこととお喜び申し上げます。

新入生は学校保健安全法に基づき毎年春に全員に心電図検査を実施しておりますが、本校は部活動が活発なこともあり、2・3年生の運動部所属の生徒にも心電図検査を受けるよう勧めております。

つきましては、下記申込書に検査料を添え、期日までに部活動顧問へ申し込まれますようご案内申し上げます。

なお、定期的に医療機関にて心電図検査を受けている場合は（自己受診の場合）、その結果を学校にご報告いただきますようお願いいたします。

### 記

- 1 検査日時 令和2年4月17日（金） 身体測定等と同日に実施
- 2 検査場所 苫小牧東高等学校
- 3 検査料 1,200円（消費税込）
- 4 申込締切日 令和2年3月30日（月）

\*申込方法…下記申込書に検査料を添え、部活動顧問に申し込んでください。

※今回は、保護者または生徒本人からの電話連絡等でも検査を申し込むことができます。

電話連絡等で申し込んだ場合でも、後日、下記申込書をご提出ください。

※検査料を部費等から一括納入する部もありますので、お子様にご確認ください。

\*検査料は納入用封筒等に入れ、つり銭のないようお願いいたします。

-----切り取り線-----

### 心電図検査申込書

心電図検査(令和2年4月17日実施)を申し込みます。

年 組 生徒氏名 \_\_\_\_\_

保護者氏名 \_\_\_\_\_

### 心電図検査料領収書

金 1,200円

但し 令和2年度心電図検査(2・3年生)検査料として正に領収しました