

平成27年12月2日

保護者様
(年 組 氏名 _____ さん)

喜多方市立第二中学校長 星 純一

甲状腺検査に関する同意書の提出について

12月16日(水)、本校において甲状腺検査が実施されます。

このことについて、福島県立医科大学放射線医学県民健康管理センター(以下「医大」という。)より甲状腺検査の実施に関し「県民健康調査甲状腺検査のお知らせ」が検査対象の各家庭に通知されているところです。検査にあたっては、「検査同意書」の医大への提出が必要とされていますが、現時点では医大においてお子様の同意書提出が確認できていないとのことです。

つきましては、検査希望の有無をお知らせいただくと共に、希望する場合は別紙「**検査同意書**」に必要事項を記入のうえ、学級担任へご提出ください。

なお、本状と行き違いで医大あてに検査同意書を返送されていた場合にはどうぞご容赦ください。

提出締め切り日：12月11日(金)

* 期限厳守でお願いいたします。

(事務担当：喜多方市立第二中学校 養護教諭 池内 静 電話22-0799)

12月16日(水)実施の甲状腺検査について

1. 検査を希望しますので同意書を提出します。
2. 検査を希望しません。

*あてはまる方に○をつけてください。

年 組 生徒氏名

保護者名