

令和 7 年 9 月 1 6 日

保護者の皆さまへ

千早赤阪村立千早小吹台小学校
校 長 越 口 直 史

尿 検 査 の お 知 ら せ

尿検査を下記の通り行います。尿検査は全員が対象です。

急速に発育するお子様の健康を守るための大切な検査ですので、朝のお忙しい時間に恐縮ですが、必ず、全員提出していただきますようお願い致します。

なお、今回の検査で提出がない場合（予備日を含む）、後日保護者の方の自己負担で受けていただくことになりますので、ご了承ください。

記

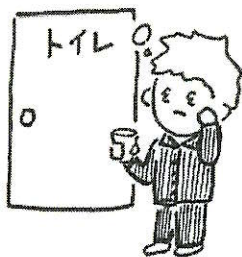
9月17日（水）9時30分まで に 提出

尿を入れる容器・容器を入れる袋（容器に貼るシール付き）・紙コップを配りました。

- * シール…鉛筆または油性のボールペンで学年と名前を書き、容器に貼ってください。
- * 袋…鉛筆または油性のボールペンで学年・番号・性別・氏名を書いてください。
- * 生理中の場合は、提出しないようにしてください。10月1日（水）の二次で検査します。

が つ に ち あ さ も
* 9月17日の朝に持ってきてきましょう

* おしっこは じょうずにとりましょう



① ^{あさ}朝 おきたら
すぐ とること。
きがえや ^{かお}顔を
あらうのは
^{あと}後にします。

② 「ではじめ」の
おしっこを ^{すこ}少し
ながしてから
ちゅうかんのものを
^{かみ}紙コップに とります。

③ ^{かみ}紙コップの
おしっこを けんさの
ようきにいれかえて
^{あか}赤い ふたを します。