

重要

尿容器に関するお願い

尿容器へ氏名の記入をお願いいたします
記入する際、以下のことに注意してください

★ 記入上の注意点

- ・ 油性のマジックで記入してください
- ・ フルネームを記入してください



- ・ 学校名・事業所名には所属する園名を記入してください
(正式名称ではなくめぐみ、めぐみ第二)
の略称で記入してください

- ・ 提出する園児の氏名、年令を記入し、性別に○をつけてください

↑折り返してください

提出日 月 日

尿検査

学校名			
事業所名			
	/	学年	2 組 3 番
氏名	カタカナ	クラシキハナコ	
	漢字	倉敷花子	
年令	6 才	性別	男・女

※名前と番号を忘れないように、ボールペン又はエンピツで記入してください。
※プラスチックの入れもののフタは、かたくしめてこの袋に入れてください。
※性別は、男か女に○印を入れてください。

蛋白	糖	ウロビリ ノゲン	PH	潜血

尿検査の回収日：7月30日(水)登園時
提出が難しい場合は8月1日(金)登園時

- ・ 朝の検診の場でお渡しください。
- ・ 提出の際はビニール袋等に入れず、そのまま提出してください。
ご協力よろしくお願い致します。