岩倉市日本語･ﾎﾟﾙﾄｶﾞﾙ語適応指導教室

聴力検査結果のお知らせ（ポルトガル語）
Aviso sobre o resulatado do exame de audição

De acordo com o exame realizado na escola, o seu filho apresentou uma certa anomalia no ouvido. (direito・esquerdo・ambos）

Aconselhamos a consultar um médico especializado, o mais breve possível.

Favor entregar a folha anexa abaixo ao médico e após o diagnóstico devolvé-la ao professor responsável.

学校で行いました聴力検査の結果（右耳・左耳・両耳）の聴力異常の疑いがありますので，すみやかに専門医の診察を受けられますようおすすめします。なお，受診されましたら受診報告書を担任まで提出してください。

受診報告書（聴力）
Relatório de consulta

série　　classe　・　Nome　do　aluno＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

診断所見

※　学校生活における配慮事項

Nome do otorrinolaringologista 医療機関名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

Atesto conforme citado acima.　　/　　/

平成　　年　　月　　日　上記のとおり報告します。

Nome do pai ou responsável 保護者氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿