

胸部レントゲン受診票

受診日 年 月 日

撮影番号

所属学校名	京都府立	高等学校 支援学校 学校	学舎・分校 附属中学校 (北・南 キャンパス)
	定時制 ・ 通信制		
会場名	※所属学校以外の会場で検査を受ける場合のみ記入して下さい。 京都府立 高等学校 支援学校 学舎・分校 学校 附属中学校 (北・南 キャンパス)		
どちらかに○を 付けて下さい	生徒 ・ 職員		
学年・組 出席番号 (生徒のみ)	年 組 番		
フリガナ 氏名			
生年月日	昭和 ・ 平成 年 月 日		
性別	男 ・ 女	年齢	歳

胸部レントゲン受診票

受診日 年 月 日

撮影番号

所属学校名	京都府立	高等学校 支援学校 学校	学舎・分校 附属中学校 (北・南 キャンパス)
	定時制 ・ 通信制		
会場名	※所属学校以外の会場で検査を受ける場合のみ記入して下さい。 京都府立 高等学校 支援学校 学舎・分校 学校 附属中学校 (北・南 キャンパス)		
どちらかに○を 付けて下さい	生徒 ・ 職員		
学年・組 出席番号 (生徒のみ)	年 組 番		
フリガナ 氏名			
生年月日	昭和 ・ 平成 年 月 日		
性別	男 ・ 女	年齢	歳

記入例

下記の例を参考に記入漏れのないようお願い致します。

レントゲン受診時に
採番します

胸部レントゲン受診票

受診日 2020年 4月 24日

撮影番号

所属学校名	京都府立	○ ○ ○ ○	<div style="border: 1px solid red; border-radius: 50%; padding: 2px;">高等学校</div> 支援学校 学校	<div style="border: 1px solid blue; padding: 2px;"> 学舎・分校 附属中学校 (北・南 キャンパス) </div>	
		<div style="border: 1px solid blue; padding: 2px;"> 定時制 通信制 </div>			
会場名	※所属学校以外の会場で受診される場合のみ記入して下さい。	京都府立	□ △ □ △	<div style="border: 1px solid red; border-radius: 50%; padding: 2px;">高等学校</div> 支援学校 学校	<div style="border: 1px solid blue; padding: 2px;"> 学舎・分校 附属中学校 (北・南 キャンパス) </div>
どちらかに○を 付けて下さい		<div style="border: 1px solid red; border-radius: 50%; padding: 2px;">生徒</div>	・	職員	
学年・組 出席番号 (生徒のみ)		1 年	5 組	32 番	
フリガナ 氏名		△ △ △ △	△ △ △ △		
		○ ○	○ ○ ○		
生年月日		昭和	・	<div style="border: 1px solid red; border-radius: 50%; padding: 2px;">平成</div>	15年 7月 7日
性別		男	・	<div style="border: 1px solid red; border-radius: 50%; padding: 2px;">女</div>	年齢 15 歳

・学校名を記入の上、
高等学校、支援学校、学校のうち
該当するものを○で囲んでください。

・学舎・分校の方は名称を記入の上、
該当を丸で囲んでください。
・附属中学校の方は、「附属中学校」
を○で囲んでください。
・京都八幡高等学校の方は、()内の
北または南を○で囲んで下さい。

・定時制課程、通信制課程の方は
該当するものを○で囲んでください。

・所属学校以外の会場で受診される
場合は、必ずご記入ください。
尚、記入方法は上記『所属学校名』
と同様です。

他校受診者専用名簿

受診日

年

月



所属学校名

京都府立	高等学校 支援学校 学校	_____学舎・分校 附 属 中 学 校 (北 ・ 南 キャンパス)
<div> <div>定時制</div> <div>・</div> <div>通信制</div> </div>		

検診会場名

京都府立	高等学校 支援学校 学校	_____学舎・分校 附 属 中 学 校 (北 ・ 南 キャンパス)
------	--------------------	--

[illegible]

『他校受診者専用名簿』記入方法

他校受診者専用名簿

所属学校名	受診日	年	月	日
<div> <div> <div>京都府立</div> <div>○ ○</div> </div> <div> <div>高等学校</div> <div>支援学校</div> <div>学校</div> </div> <div> <div>学舎・分校</div> <div>附属中学校</div> <div>(北・南 キャンパス)</div> </div> </div> <div> <div>定時制</div> <div>・</div> <div>通信制</div> </div>				

学校名を記入の上、
高等学校、支援学校、学校のうち
該当するものを○で囲んでください。

- ・学舎・分校の方は名称を記入の上、該当を丸で囲んでください。
- ・附属中学校の方は、「附属中学校」を○で囲んでください。
- ・京都八幡高等学校の方は、()内の北又は南を○で囲んで下さい。

検診会場名
<div> <div>京都府立</div> <div>高等学校</div> <div>支援学校</div> <div>学校</div> </div> <div> <div>学舎・分校</div> <div>附属中学校</div> <div>(北・南 キャンパス)</div> </div>

- ・定時制課程、通信制課程の方は
該当するものを○で囲んでください。

記入方法は上記『所属学校名』と同様です。

氏 名	フリガナ	区 分
○ ○ △ △	△ □ △ □ ○ ×	生徒 ・ 職員
		生徒 ・ 職員
		生徒 ・ 職員
		生徒 ・ 職員
		生徒 ・ 職員
		生徒 ・ 職員
		生徒 ・ 職員
		生徒 ・ 職員
		生徒 ・ 職員
		生徒 ・ 職員
		生徒 ・ 職員

- ・氏名、フリガナを記入し、生徒又は
職員のいずれかを○で囲んで下さい。