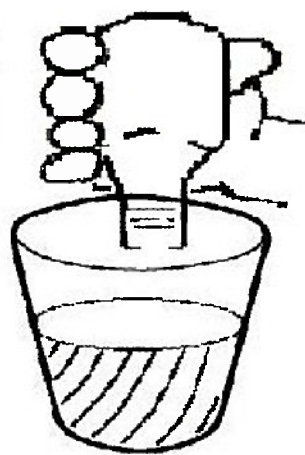
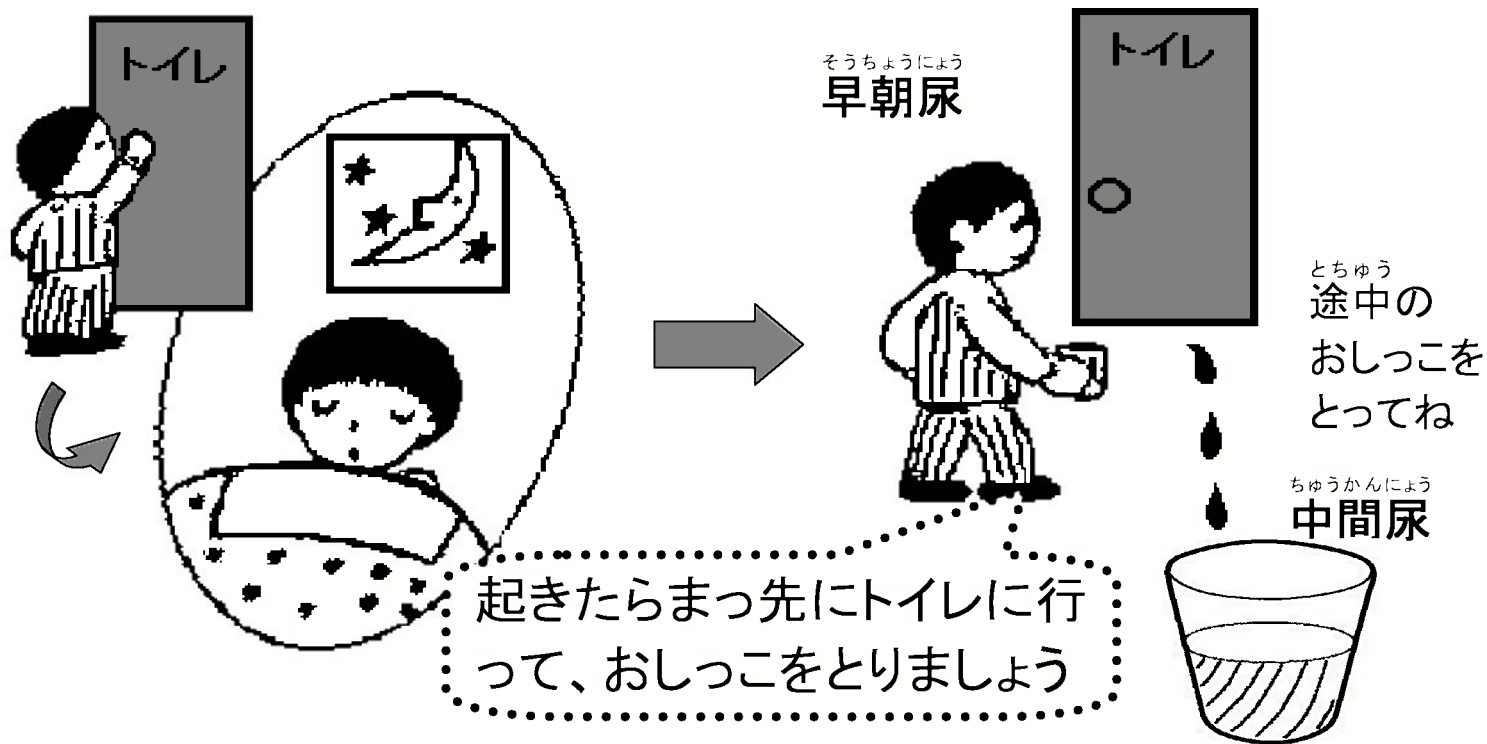
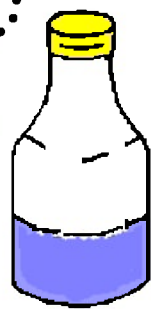


～尿検査～

提出の期間(月 日～ 月 日)



容器の半分
くらい入れて
ください



袋に容器を入
れたら、しっか
りとチャックを
しめ、容器が
落ちないよう
にしましょう!

名前シールは、クラス・番号・名前を
確認して、袋にしっかりと貼り付けて
ください

市町村: 沖縄市 項目: 尿
健康小学校
1年 1組 1番 性別: 女
氏名: 健康 花子
123456

先生方へ

名前シールは、取り違えのないよう、また、
ビニール袋にはるようご指導お願いします