

令和2年7月6日

保護者 様

島根県立隠岐島前高等学校
校長 井筒 秀明

血液検査の集金について

小暑の候、保護者の皆様にはますますご健勝のことと存じ上げます。平素より、本校の教育活動に対しまして、ご理解とご協力を賜り厚く御礼申し上げます。

さて、先般健康診断の一環として実施しました血液検査の請求が、環境保健公社より届いております。つきましては、下記の金額を期日までにご提出くださいますようお願いいたします。

なお、支払いに際しましては振込手数料が必要となります。手数料額を実施者全員で均等に負担いたしますこと、及び端数処理については生徒会会計に納入することをご了承ください。

記

- 1 実施生徒名 _____ さん
- 2 請求内容 貧血検査 (638 円) ・ 脂質検査 (2068 円)
- 3 請求額 _____ 円 (振込手数料 14 円を含む)
- 4 提出〆切日 令和2年7月13日 (月)
- 5 提出先 保健室 (藤田)
※現金を直接お持ちください。
- 6 その他 ○440 円 ÷ 32 人 = 13.75 円
〔手数料 ÷ 実施人数 = 請求額 (端数切り上げ)〕

○健康診断全体の結果については、後日お知らせします

島根県立隠岐島前高等学校
担当： 藤田 順子
TEL 08514-2-0731