

令和4年6月23日

保護者様

北九州市立若園小学校
校長 城戸 祥次

水泳学習参加票の提出のお願い

本日配付した「今年度の水泳学習の実施について」でお知らせしたとおり、本校では、2学期に水泳学習を実施いたします。実施に当たっては、児童の安全確保を最優先し、新型コロナウイルス感染症対策と熱中症対策を講じて参ります。

つきましては、以下の内容について、ご理解とご協力をお願いいたします。

I お子様の体調管理と健康観察について

水泳学習は、とても体力を使う学習であり、危険が伴います。**お子様の前日や当日の体調によっては、発熱や風邪等の症状がなくても、水泳学習に参加できない場合があります。**水泳学習がある前日及び当日の健康観察は、いつも以上にていねいに実施していただくようお願いいたします。また、**熱中症予防のため、水泳学習の前に水分補給をさせますので、必ず水筒を持たせてください。**

◆ 次のような場合は、水泳学習ができません。

⇒ 「健康チェックリスト表」の「水泳」の欄に「×」を記入してください。

- ・ 食欲がない、元気がない等、体調が悪い場合
- ・ すり傷や切り傷が化膿・出血している場合（カットバンを貼っている児童は×）
- ・ 内科、耳鼻科、皮膚科、眼科等の疾患により、医師から止められている場合

※ 児童の体調を考慮して、担任や養護教諭の判断により見学させる場合もあります。

※ 必ず保護者がサインまたは押印をお願いします。（保護者のものではない場合は水泳学習はできません。）

＜裏面もご覧ください＞

----- 切り取り -----

＜水泳学習参加票＞

年 組 児童氏名

保護者氏名

印

※ 該当する項目に○をつけてください。

	<p>・ 水泳学習に参加します。</p>
	<p>・ 水泳学習に参加しません。 <理由></p>

7月8日（金）までに担任へご提出ください。

2 水泳学習がある日の「健康チェックリスト表」の記入について

お子様の安全確保に万全を期すために、「健康チェックリスト表」の記入と提出をよろしくお願いいたします。

①通常と同様、「朝の体温」と「風邪症状のなし・あり」を記入してください。

月	日	曜	朝の体温	風邪症状	水泳 参加する○ 不参加×	風邪症状がある場合、 その症状を記入してください	伝達事項があれば 記入してください	
《記入例》			36.5	なし・あり	○		慢性的な鼻炎です	印
			36.5	なし・あり	×	鼻水・下痢ぎみ		印

②健康観察を実施し、「○」か「×」を記入してください。

③「×」の理由を必ず記入してください。伝達事項がある場合も記入してください。

④保護者のサインか押印をしてください。

- ◆ ①～④の項目について、必ず保護者が記入してください。
- ◆ 水泳学習がある日は、教室で「健康チェックリスト表」を担任に提出します。
- ◆ 「健康チェックリスト表」を忘れた場合は、水泳学習に参加できません。お子様が「健康チェックリスト表」を学校に忘れた際は、①～④の項目を連絡帳に書いてください。
- ◆ 「体温」「風邪症状の有無」「水泳学習の○」「保護者のサインまたは押印」のうち1つでも記入漏れがある場合は、水泳学習に参加できません。
- ◆ 「健康チェックリスト表」忘れや記入漏れの児童は、水泳学習を見学させます。

3 「水泳学習参加票」の提出について

表面の＜水泳学習参加票＞に必要事項を記入の上、7月8日（金）までに担任へご提出いただくよう、お願いします。