

令和8年5月18日

保護者各位

郡山市立小原田小学校長 佐久間 誠

## 水泳学習の意向確認および事前健康調査のお願い

向暑の候、保護者の皆様にはますますご健勝のこととお喜び申し上げます。

さて、本校の今年度の水泳学習につきましては、下記のとおりの実施を予定しております。子どもたちにとって楽しく有意義な水泳学習を進めることができるよう、健康面や安全面に十分留意して指導してまいります。

つきましては、『水泳学習の意向確認および事前健康調査』を実施させていただきます。お忙しいところ恐縮ではありますが、ご理解ご協力のほどよろしくお願いいたします。

### 記

- 1 実施期間（予定） 令和8年6月1日（月）より1学期末まで
- 2 衛生管理について
  - （1）検温や健康観察を行い、体調がよくないときは参加を見合わせる。
  - （2）プール水の遊離残留塩素濃度を適切に管理する。
  - （3）不安を抱き水泳学習を希望しない場合には、その意向を尊重する。
  - （4）水泳を希望しない児童の実技評価はしない。
- 3 調査票の提出について  
必要事項をみれなくご記入のうえ、5月29日（金）までに担任へご提出ください。

担当：体育主任 児山 成子

## 水泳学習の意向確認および事前健康調査票

年	組	番	児童名	保護者名
---	---	---	-----	------

### < 意向確認 >

( ) 今年度の水泳学習への参加を 希望します

↑ どちらかに○をご記入ください

( ) 今年度の水泳学習への参加を 見合わせます

→理由を以下にご記入ください

--

### < 事前健康調査 >

1. 次にあげる病気に現在かかっていますか。

(1) 皮膚に関する病気      ある場合は詳しくお書きください。

(  ない  ・  ある  )

--

(2) 目に関する病気      ある場合は詳しくお書きください。

(  ない  ・  ある  )

--

2. 腹痛や下痢が頻繁に起きることがありますか。      ある場合は詳しくお書きください。

(  ない  ・  ある  )

--

3. その他、水泳学習を行う上で気になることや心配なこと、注意してほしいことなどがあればご記入ください。(直接担任までご連絡くださっても結構です。)

(担任保管)