

令和5年5月25日

保護者様

名古屋市立西味鏡小学校長  
竹内 義信

### 水泳学習についてのお願い

水泳学習は多くの子どもたちが楽しみにしている学習の一つですが、水の中に入るという特殊性から、健康や安全上の注意も一層必要となります。子どもたちが健康で安全に水泳学習に参加することができるよう、ご協力をお願いいたします。

つきましては、下記の注意事項をよくお読みいただき、今年度の水泳学習への参加について、調査票にご記入いただき、**5月31日(月)までに**担任へご提出くださいますようお願いいたします。

また、参加する場合、毎回の健康状態を把握していただき、当日の水泳学習への参加の可否を「水泳健康観察カード」(裏面参照)でご連絡くださいますようお願いいたします。お子さんが「水泳健康観察カード」を忘れて持ってこなかったり、記入もれ、押印(もしくはサイン)もれがあったりした場合は、プールに入ることはできませんのでご了承ください。

**なお、ゴーグル・ラッシュガードの使用については、ご家庭でお子さんとご相談ください。使用の有無を学校に知らせる必要はありません。**

#### 記

#### 水泳学習参加時の注意事項

- (1) 「心臓病」「ぜんそく」「腎臓病」その他健康上問題がある場合は、医師にご相談いただき、その指示に従ってください。
- (2) 熱があるとき、下痢をしているとき、目が充血したり目やにが出たりしているとき等は、参加を見合わせてください。
- (3) 耳あかは掃除し、爪は短く切ってきてください。

-----切---り---取---り---線-----

#### 水 泳 学 習 参 加 調 査 票

\_\_\_\_\_年\_\_\_\_組 児童氏名\_\_\_\_\_

保護者氏名\_\_\_\_\_

令和5年 5月 日

**※自筆でお書きください。**

番号に○をお付けください。

**1 水泳学習に参加します。**

配慮事項があれば、お書きください。

{ \_\_\_\_\_ }

**2 水泳学習に参加しません。(理由をお書きください。)**

{ \_\_\_\_\_ }

# 水泳健康観察カード (例)

日付 月/日	体温	参加状況 ※〇で囲んでください。	保護者 印・サイン	担任			日付 月/日	体温	参加状況 ※〇で囲んでください。	保護者 印・サイン	担任		
				実施	見学	中止					実施	見学	中止
6/ 0	℃	・参加する ・参加しない					7/ 0	℃	・参加する ・参加しない				
6/ 0	℃	・参加する ・参加しない					7/ 0	℃	・参加する ・参加しない				
6/ 0	℃	・参加する ・参加しない					7/ 0	℃	・参加する ・参加しない				
6/ 0	℃	・参加する ・参加しない					/	℃	・参加する ・参加しない				
6/ 0	℃	・参加する ・参加しない					/	℃	・参加する ・参加しない				
6/ 0	℃	・参加する ・参加しない					/	℃	・参加する ・参加しない				
6/ 0	℃	・参加する ・参加しない					/	℃	・参加する ・参加しない				
7/ 0	℃	・参加する ・参加しない					/	℃	・参加する ・参加しない				
7/ 0	℃	・参加する ・参加しない					/	℃	・参加する ・参加しない				

・「参加する」  
・「参加しない」  
どちらかに〇をつける。

朝の体温を  
記入する。

「印」もしくは、  
「サイン」