平成２３年６月１３日

保護者様

長野市立下氷鉋小学校長　　大内　徹

水泳健康観察カード使用について

晴れ間の太陽に、夏の訪れを感じる頃になりました。皆様にはますますご清栄のことと存じます。

今年も子ども達が楽しみにしている水泳の季節を迎えました。子どもたちが抱いている願いが達成されるように指導し、また援助していきたいと思います。

さて、楽しい水泳ではありますが、常に生命の危険が潜在する運動でもあります。万が一にも不幸な事態を招いてはならないという「安全第一」の観点から、全校統一した以下のような「水泳健康観察カード」の使用します。本年度も、ご家庭のご協力をいただいて、子ども達の健康観察を徹底していきたいと考えております。

つきましては、水泳の授業のある朝、ご家庭で子どもさんの顔色や動作・食欲等からその日に水泳ができるかどうか判断していただき、別紙水泳健康観察カードに記入をして担任へ提出して下さい。

連日のこととなり、大変なことかとは思いますが、趣旨をご理解の上、ご協力のほどよろしくお願いします。

≪カードへの記入の仕方≫

・　「水泳可否」の欄
朝、お子さんの顔色・食欲等から水泳ができるかどうか判断し、
できる場合は　　○
できない場合は　×
の印を**お家の方が**つけてください。

・　「できない理由」の欄
水泳可否の欄で×印をつけた時は、
必ずその理由をお知らせ下さい。

・「印」の欄
「可否」の欄が○であっても×であっても、毎回**認めの印鑑**をお願いします。

◎　なお、印のない時・カードを忘れてしまった場合は見学とさせていただきますので、お忘れのないようご留意ください。

水泳健康観察カード

年　　組　名前

月　日	可　否	できない理由	印	備考
／				
／				
／				
／				
／				
／				
／				
／				
／				
／				
／				