

令和7年5月13日

保護者の皆様へ

伊江村立伊江小学校
校長 島袋 洋
(公印省略)

水泳指導についての協力願い

今年もいよいよ水泳シーズンに入ります。

本校での水泳指導は6月3日(火)から7月16日(水)までの実施となっております。

水泳は、水中での運動であり常に危険が伴います。そのため指導にあたっては、学校でも細心の注意をはらっておりますが、水泳のある日は、家庭でもお子さんの健康観察を十分になさり、気づいたことは担任へ連絡してください。

なお、お子さんの健康状態が水泳指導に問題ないかどうかの事前調査を行いますので、該当する欄に○印をつけて担任へ提出してください。

〈水泳に禁止または制限となる疾患〉

- | | |
|------------------------|---------------------|
| ◆ツ反、陽転1年以内の人(BCG陽転を除く) | ◆体の具合が悪い人 |
| ◆医師から水泳を禁止されている人 | ◆朝食をとっていない人 |
| ◆病気が治ったばかりの人 | ◆自覚症のない貧血の人 |
| ◆目、耳、鼻に病気のある人 | ◆皮膚に腫れ物や傷のある人 |
| ◆水虫、じんましん、湿疹のある人 | ◆虚弱体質の人 |
| ◆けいれんをおこす恐れのある人 | ◆心臓疾患のある人 |
| ◆てんかん発作をおこしやすい人 | ◆発熱、頭痛、腹痛、下痢、体がだるい人 |
| ◆しらみのある人 | |

----- 切りとり線 -----

水泳許可証 (1か2のどちらかに○を)

年	組	番	氏名
1	水泳に参加できます		
2	水泳に参加できません	理由	

保護者氏名

印

※5月23日(金)までに、担任へ提出してください。