

令和8年5月29日

保護者様

中能登町立鹿西小学校  
校長 笠松 幹生  
(公印略)

## 「水泳指導事前保健調査」記入のお願い

プール開きは中旬の予定です。

水泳は上半身、下半身の筋肉をまんべんなく使う全身運動で、体力づくりや健康増進にはとても良い運動です。また、体の一部分だけに負担をかけることがないので、けがや故障の少ない運動とも言えます。しかし、水の事故は死につながることもあるため、健康状態には十分配慮しなければなりません。そこで、水泳指導を安全に行うために、「水泳指導事前保健調査」を行います。右頁「水泳指導事前保健調査」に必要事項を記入し、**6月5日(金)までに全員提出**していただきますよう、お願いいたします。

### 【お願い】

- 体育の授業等でプールに入る日には、必ず**家庭での健康観察**を十分に行っていただき、睡眠時間・排便の様子・朝食の様子・体温・その他の体の様子を参考に、無理のないようにお願いします。

- 次のような疾病や症状がある場合は**プールに入ることはいけません**。
  - ・医師に水泳を禁止されている
  - ・発熱している（微熱程度でも、咳や鼻水、のどの痛みなどがある）
  - ・腹痛、下痢等の症状がある
  - ・感染性疾患（はやり目・プール熱・とびひ等）がある
  - ・化膿傷がある
  - ・その他、健康状態がすぐれない
  - ・鼻炎や副鼻腔炎の急性期（発熱・痛みが強い・膿性の鼻汁が出ている時）

★登校後、体調がすぐれない場合は、担任の判断で不参加とします。

- 耳鼻科・眼科で疾病の疑いがある児童、**早めの診察・治療**をお願いします。
- 現在、病気やけがで病院にかかっている場合は、**主治医の指示**に従ってください。

●あたまじらみ（卵）保有、水いぼがあっても、プール水を介して、うつることはありませんが、タオル等を介してうつることがあるため共用は避けます。

\*授業日、体の都合が悪い場合は、担任に知らせてください。

# 水泳指導事前保健調査

年 組 番	児童名	保護者名	印 <span style="border: 1px solid black; border-radius: 50%; padding: 2px 5px;"> </span>
-------	-----	------	---

1～4の該当事項（番号）に○印を付け、必要事項を記入してください。

1	<p>特に心配なことはないので、水泳に参加します。</p> <p><b>*前日の夜は、早めにおかせ、当日の朝は、十分な量の朝ごはんを食べさせてから、登校させるようにします。</b></p>
2	<p>病気・けがの治療中です。治ったら、水泳に参加します。</p> <p>病名・けがの名前 _____ 月 _____ 日頃まで治療予定</p> <p>病気・けがの様子 _____</p> <p>主治医名 _____</p>
3	<p>病気・けがの治療中ですが、主治医の許可があるので、水泳に参加します。</p> <p>病名・けがの名前 _____</p> <p>病気・けがの様子 _____</p> <p>注意事項 _____</p> <p>主治医名 _____</p>
4	<p>病気・けがで主治医から水泳を禁止されているため、水泳に参加できません。</p> <p>病名・けがの名前 _____</p> <p>病気・けがの様子 _____</p> <p>主治医名 _____</p>
5	<p>その他、何か気になることがありましたら、御記入ください。</p>

〈提出先〉 児童→学級担任→養護教諭→体育担当→養護教諭（保健室保管）

切り取り