

令和3年10月1日

保護者 各位

北杜市立小淵沢中学校
校長 藤巻 昭彦

校内強歩大会にかかわる健康管理（意向調査・健康相談・カード）について

清涼の候、保護者の皆様におかれましては、ますますご健勝のこととお喜び申し上げます。

さて、本年度は11月3日（水）に校内強歩大会を実施いたします。それに伴い当日の万全を期すると共に今後の体制づくりの参考とするため健康管理に関する取り組みを行います。

つきましては、以下のことについて、保護者の方のご協力をお願いいたします。

1 事前意向調査（兼健康相談申し込み）について

- (1) 記入 保護者の方が記入してください **保護者氏名、押印**を忘れずお願いします
AAの生徒保護者は、HPより Google フォームにて回答して下さい。
- (2) 提出期限 令和3年10月8日（金）
- (3) 提出先 各学級担任、AAの生徒保護者は Google フォーム

2 健康相談について

- (1) 日時場所 令和3年10月18日（月）午後1時20分 保健室
- (2) 担当医 学校医 進藤俊幸先生
- (3) 対象
 - ・本人または保護者が相談を希望する生徒
 - ・事前健康調査等から相談が必要と思われる生徒
 - ・4月の内科検診が未検査の生徒

3 強歩大会のための健康管理カード、当日参加票の記入について

- (1) 記入期間 令和3年10月21日（木）～11月3日（水）
- (2) 提出 毎日記録し、担任に提出してください
- (3) 当日判断 保護者の方が記入してください

*当日(3日)については、お子様の健康状態を確認し、参加票に記入し、**保護者名、押印**を忘れずお願いします。**緊急連絡先の記入**もお願いします。

4 日ごろから規則正しい生活を心がけ、体調を整えておくよう健康管理をよろしくお願いいたします。

下記枠内のような症状がある場合や、何か変わったことがありましたら、必ず、医療機関を受診し主治医に事前に相談してください。その結果は担任または養護教諭に知らせてください。

- ・心臓・腎臓の病気で経過観察中
- ・喘息症状が起きる
- ・心臓の辺りや胸に痛みがある
- ・骨、関節等に痛みがある
- ・かぜ、頭痛、腹痛等で体調がすぐれない
- ・現在、何らかの理由で医師の治療を受けている 等

北杜市立小淵沢中学校
養護教諭 小尾 芳
TEL 0551-36-2160