

令和5年9月15日

保護者 各位

北杜市立小淵沢中学校  
校長 高岡 健

## 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

仲秋の候、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10月21日（土）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) 回 答 右のQRコードを読み取り、**保護者が回答して下さい。**  
**生徒1人につき1回答です。（全校）**
- (2) 回答期限 令和5年9月27日（水）



### 2 健康相談について1

- (1) 日時場所 **令和5年10月6日（金）午後1時20分 保健室**
- (2) 担当医 学校医 進藤 浩子先生
- (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5年10月8日（日）～10月21日（土）
- (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（10月21日）については、通常のお子様の健康状態の確認と、参加確認票への記入をし、**保護者署名、押印**を忘れずお願いします。
- \*事前に、**緊急連絡先の記入**をお願いします。
- AAの生徒は、寮と保護者の連絡先を記入すること。**

- 4 日頃から規則正しい生活を心がけ、体調を整えられるよう健康管理をお願いいたします。  
下記枠内のような症状がある場合や、体調が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。

- |                                                                                                                                                                                            |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <ul style="list-style-type: none"><li>・心臓・腎臓の病気で経過観察中</li><li>・喘息症状が起きる</li><li>・心臓の辺りや胸に痛みがある</li><li>・骨、関節等に痛みがある</li><li>・かぜ、頭痛、腹痛等で体調がすぐれない</li><li>・現在、何らかの理由で医師の治療を受けている 等</li></ul> |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

北杜市立小淵沢中学校 養護教諭 小尾 芳 TEL 0551-36-2160
---------------------------------------------