

令和7年9月30日

令和8年度新入学児童保護者様

熊本市立秋津小学校  
校長 田上 明男

## 就学時健康診断のお知らせ

秋冷の候、皆様におかれましては、ますますご清祥のことと拝察いたします。

さて、来年度(令和8年度)入学予定のお子様に対し、下記のとおり健康診断を実施いたします。この健康診断は学校保健安全法に基づいて、お子様のスムーズな入学のために行うものです。

つきましては、ご多用な折とは存じますが、当日はお子様と保護者様でご来校いただき、受診されますようお願いいたします。

記

- 1 日時 令和7年11月7日(金) 受付:体育館  
・13:50~14:15 受付①班(名字のア~カ行の方 約30名)  
・14:20~14:45 受付②班(名字のサ~ナ行の方 約30名)  
・14:50~15:25 受付③班(名字のハ~ワ行の方 約35名)

2 場所 秋津小学校 体育館・各教室

3 事前アンケート

○本案内の受け取り確認のため、同封している事前アンケートに10月19日(日)までに必ずご回答ください。

4 連絡アプリ「すぐーる」の登録

○入学に関する情報やアンケートを学校から配信いたします。別紙を参照し、アプリのダウンロード及びチャンネル登録をお願いいたします。  
(10月19日(日)までに登録をお願いします)

5 当日ご持参いただく物

- |  |                               |
|--|-------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 就学時健康診断票      | (同封:白色用紙)                     |
| <input type="checkbox"/> 就学時の健康診断保健調査票 | (同封:ピンク色用紙)                   |
| <input type="checkbox"/> 食物アレルギー調査票    | (同封:白色用紙)                     |
| <input type="checkbox"/> 学校給食提供申込書     | (同封:2枚目青紙4枚複写、 <u>押印</u> 1か所) |
| <input type="checkbox"/> 学校徴収金口座振替依頼書  | (同封:白表紙3枚複写、 <u>押印</u> 1か所)   |
| <input type="checkbox"/> 上履き(児童用・保護者用) |                               |
- (注)書類の氏名は、楷書で戸籍どおりの漢字でご記入ください。  
通帳と口座届出印をご持参いただくと訂正があった時に便利です。

6 その他

- (1) 内科検診で上半身の診察があります。上着とズボン、スカートなど上下に分かれている服装でお願いいたします。
- (2) お子様のごことご相談(発達、アレルギー、その他)がある方は、健康診断票の相談事項の欄にご記入ください。後日、面談時間を設定します。
- (3) 駐車場がございません。自家用車での来校はご遠慮ください。なお、秋津まちづくりセンターや学校周辺への駐車はご遠慮ください。
- (4) 自転車は運動場うんてい前に並べて駐輪してください。
- (5) 次の場合は、**必ず**本校に電話にてご連絡ください。  
①都合により当日の就学時健診を欠席または遅刻する場合  
※欠席の場合は、後日校医(内科・歯科・眼科)をまわって受診していただいた上で秋津小に来校していただくことになります。  
②他校区へ転居予定の場合(10月中にご連絡ください)
- (6) 次回、来年度(令和8年度)新入学児童保護者説明会は、令和8年2月6日(金)の予定です。

【連絡先】

熊本市立秋津小学校  
教頭 古瀬英子  
電話:096-367-4868