

令和4年度入学予定児童保護者様

熊本市立西里小学校長 横田耕一

就学时健康診断の実施について 【ご案内】

初秋の候 保護者の皆様には益々ご清栄のこととお慶び申し上げます。

さて、本校ではお子様の入学に向け、安全で安心な学校生活が過ごせますよう、教育環境づくりに万全を期し、諸準備を進めているところです。

つきましては、下記のとおり健康診断を実施いたします。どうぞお子様同伴のうえ、ご来校くださいますようご案内申し上げます。

なお、新型コロナウイルス感染症の感染拡大防止のために、保護者の方への講話等は実施致しません。受付後、保護者の方が一緒にお子様について、健診を受けていただきますようお願いいたします。健診時は、マスクの着用、受付でお子様及び保護者様の検温と手指の消毒のご協力を宜しくお願いいたします。

記

1 日 時 令和3年11月5日（金曜日）

お子様の受付時間 ※○がついている時間帯が受付時間です。

() 13:50～14:00 () 14:00～14:10

() 14:10～14:20 () 14:20～14:30

*混雑を避ける為、受付時間を分けさせていただきます。予定時刻よりも早くお着きになられた場合、お車等でお待ち頂きますようご協力をお願いいたします。

2 場 所 西里小学校（受付）4・5・6年児童昇降口（運動場側）

3 内 容 ○受 付（書類等のチェック）

◎受付後、お子様と一緒に検診・検査会場を回っていただきます。

○内科・眼科・歯科→視力・聴力→面接

*面接の際は、保護者の方は隣の待機教室で待機をお願いします。

○面接終了後、お子様と一緒に会議室でお待ちください。

検診結果をお受け取りになりましたら終了です。



4. その他 (1) 当日ご持参いただくもの

(提出物)・・・事前に必要事項をご記入ください。

- ① 就学时健康診断票（表）保健調査票（裏）（白色紙）・・・太線枠内（表）と裏をご記入ください。
- ② 令和4年度就学时調査票（薄青色紙）
- ③ 食物アレルギーに関する調査について（薄ピンク色紙）
- ④ 学校給食提供申込書（複写）
- ⑤ 学校徴収金口座振替依頼書（複写）

- (その他) ・マスクの着用
 ・お子様及び保護者の方の上履
 ・金融機関届出印鑑
 ・筆記具等

(裏へ続きます)

(2) この健康診断は、必ず受けることが法律で定められています。予定の受付時間に学校へお越しください。当日、お子様及び保護者様の体調等で受診できない場合は、必ず事前にご連絡ください。その際、電話番号もお伝えください。

なお、当日受診できなかった診断等は、後日保護者様の引率のもと、本校や医療機関にて受診していただくことになります。

(3) 転居や転校、附属小学校等への入学予定の方も、本校で健康診断を受けてください。その際は関係書類を本校から入学予定校に直接お送りします。

また、別の学校へ入学予定で、就学時健康診断を別の学校で受診されたい場合は、前もってご連絡ください。

(4) お車でお越しの場合、運動場への駐車をお願いします。なお、当日は混雑を避けるため、西里分館側からの一方通行とさせていただきます。また、児童の下校と重なりますので、十分にご注意ください。

(5) 別紙の「視力検査表」で、**C**の記号で上下左右のどちらが開いているか指で示せるよう、ご家庭で事前に練習をお願いします。

(6) **来年2月18日（金）に、「新入学児保護者説明会」を予定**しています。

(7) お問い合わせや連絡は、西里小学校（電話：245-0004）教頭（杉本）、または養護教諭（古川）までお願いします。

(8) 本校の情報を学校ホームページでお知らせしております。右のQRコードから西里小学校のホームページをご覧ください。

