

就学時健診のお知らせ

実施日：**2025年11月19日(水)**

受付時間：**13:15~13:45** 名字が**ア~サ**で始まる方

14:00~14:30 名字が**シ~ワ**で始まる方

※ア行、カ行、サ行などの、行ごとではありません。

持ち物：①**健康調査票**

②**上靴・外靴を入れる袋**（保護者・児童共に）

服 装：**シャツ一枚**になり内科検診を行います。

脱ぎ着しやすい服装をお願いします。

※食物アレルギーのある方は面談を行いますので、他の方よりお時間がかかります。

※就学相談を希望される方は、事前にお知らせください。