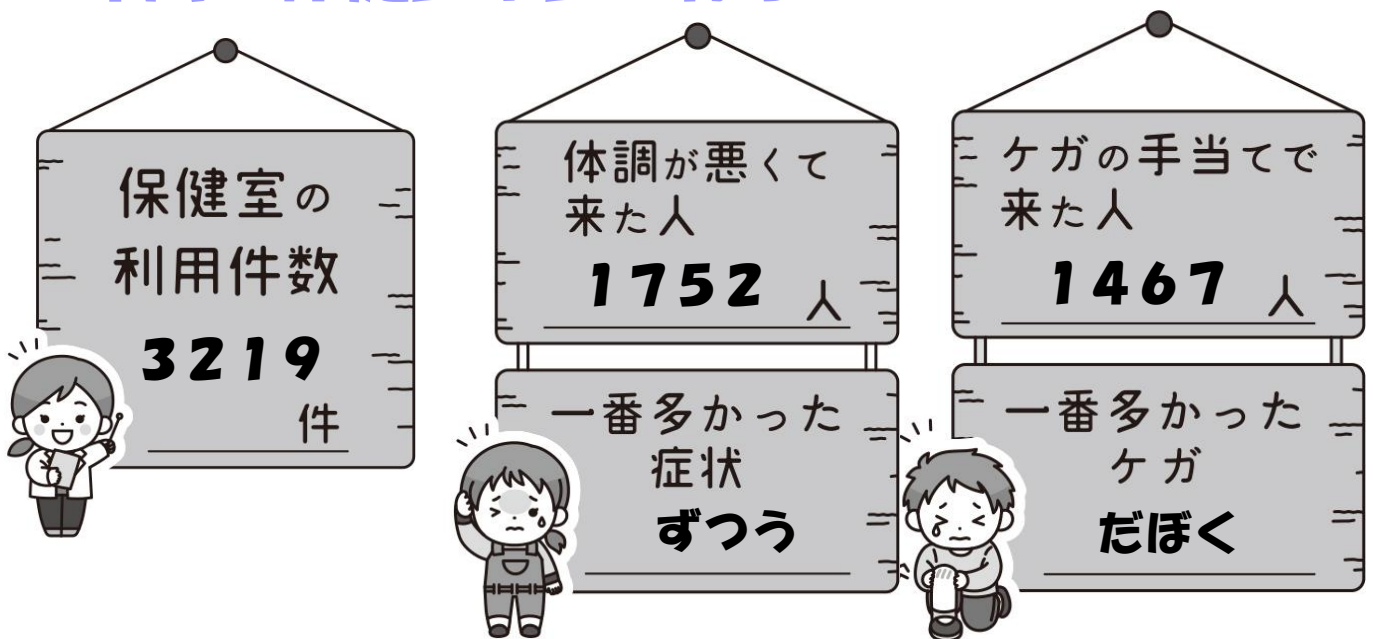


早いもので、今年度が修了します。4月から比べると、子どもたちの心も体も大きく成長したと実感することがとても増えています。新しい学年、新しい環境でもますます成長していくことを願っています。

保護者のみなさまには、様々な場面でご理解とご協力をいただきありがとうございました。特にけがや体調不良での早退時には、仕事の調整等で迅速な対応をいただき、大変感謝しております。また4月に子どもたちが元気に登校することを楽しみにしています。



1年間の保健室来室の様子です (4月6日～3月14日)



重要! 本日配付したお便り等の一覧です

4月に入るとすぐ健康診断が始まります。それにかかわって、毎年様々な調査等への記入をお願いしています。調査類はたくさんありますので、春休み中に記入していただき、**始業式に提出**をお願いします。健康カードや運動器検診問診票は卒業まで使用するので、紛失にお気をつけください。記入の仕方は裏面に記載しています。どうぞよろしく願いいたします。



- 健康カード (押印を忘れずに)
- 健康管理調査票
- 運動器検診問診票
- 結核検診問診票 (黄色)
- 色覚検査希望調査 (1年生のみ)

提出日は
4月8日(火)です。
一式を健康カードにはさめて提出してください。

健康カードと運動器検診問診票の書き方です。

『健康カード』

1年間の成長の様子をご覧ください。また、緊急連絡先等の加除訂正をお願いします。健康カードに破損がある場合はテープなどで修理してください。

●表紙

- ・氏名（下の氏名欄は漢字、右上の氏名欄は「漢字とひらがな」でお願いします。）
- ・生年月日 ※鉛筆書きの方は上からペンで書いてください。

●1ページ

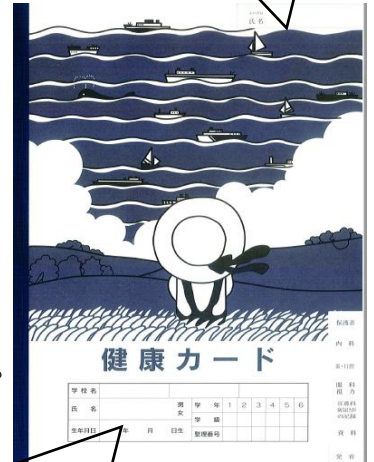
- ・緑色の欄に必要事項を御記入ください。
- ・緊急連絡先に変更がある場合は、必ず御記入ください。
- ・**保護者印**を押してください。（令和7年度の印）。

●2～8ページ

- ・緑色（該当学年）の欄に必要事項を御記入ください。

氏名を漢字とひらがなで御記入ください。

例) **北都** **花子**



生年月日の欄が未記入の場合は御記入ください。

『運動器検診問診票』

※ お子様落ち着いた状態で観察・確認をし、御記入いただくようお願いします。

- (1) 「肩の高さや肩甲骨の様子」はお子様を良い姿勢で直立させ、観察してください。
- (2)～(6) 「腰の曲げそらし」「片足立ち」等は、数回練習した後に観察をしてください。

学年	1	2	3	4	5	6
肩の高さ						
肩甲骨の様子						
腰の曲げそらし						
片足立ち						
その他						

※異常が見られないときは該当学年の[特になし]の欄に○印をつけてください。

- 現在運動器のけが等がある場合は学年・傷病名等を記入してください。

記入漏れがないか確認をお願いします。