

令和7年(2025年)10月29日

I学年 保護者の皆様

札幌市立幌東中学校

校長 島田 貴弘

## 色覚検査実施について

紅葉の候、保護者の皆様におかれましてはますます御健勝のこととお喜び申し上げます。

さて、標記の検査につきましては、現在学校における定期健康診断の項目に含まれておりませんが、生徒が自身の色覚の特性を知らない場合、状況によっては色を使った授業の一部について理解しにくいことがあったり、進路選択の際に影響が出たりすることがあるため、学校生活において配慮していく必要があります。

また、保護者も子どもの色覚の特性に気付いていない場合もあることから、子どもの色の見え方を知っておくことが大切となります。

つきましては、眼科学校医と相談の上、希望者を対象に色覚検査を行いますので御案内いたします。希望される場合のみ、下の申込書に必要事項を御記入の上、11月6日(木)までに学級担任へ御提出ください(希望しない場合は提出不要です)。

※札幌市立の学校では、平成28年度より、小学2年生、中学1年生、高等学校1年生を対象に色覚検査申込書を配付し、希望者がいる場合は色覚検査を実施しています。

すでに小学校で一度色覚検査を受け、結果が判明している生徒については、年齢によって検査結果が変わるものではありませんので、中学校で再度検査を受ける必要はありませんが、心配な場合は受検していただいてもかまいません。

※検査はプライバシーに配慮し、養護教諭が個別に検査を行います。検査結果は書面にて全員にお知らせいたします。

きりとり

11月6日(木)締切  
希望者のみ提出

## 色覚検査申込書

幌東中学校

### 色覚検査を希望します

I年 組 番 生徒氏名 \_\_\_\_\_

保護者名 \_\_\_\_\_

(担任→養護教諭へ)