

ほけんだより

茨木市立畑田小学校
2017年4月

ご入学・ご進級おめでとうございます

新しいクラス、新しい友達、新しい先生・・・新しい出会いが多い新学期です。年度初めは期待と不安でワクワク・ドキドキと知らないうちに疲れもたまります。しっかり休養をとって、元気に学校生活をおくってくださいね。

● **はじまります**
けんこうしんだん
がっ 月に
月 日()から



- 身体測定は体操服を忘れずに持って来てください。
- 髪の毛を頭の上や後ろで結んでいると正しくはかれません。左右に2つくりにしませう。

| | | | | | |
|----|---|-----------------------------|----|---|------------------------|
| 11 | 火 | 身体二測定(5・6年) | 21 | 金 | 視力検査(1・2年) 尿検査(予備日) |
| 13 | 木 | 身体二測定(1・2年) | 24 | 月 | 視力検査(3・4年) |
| 14 | 金 | 身体二測定(3・4年) | 25 | 火 | 視力検査(5・6年) |
| 18 | 火 | 聴力検査(1・2年) | 26 | 水 | 視力再検査(1・2年) |
| 19 | 水 | 聴力検査(3・5年) | 27 | 木 | 内科検診(2・4・5年) |
| 20 | 木 | 聴力再検査(1・2・3・5年) 尿検査(全学年) | 28 | 金 | 内科検診(1・3・6年) |



4月に養護教諭として来ました前田ひろ美です。元気で楽しい学校生活が送れますように、サポートしたいと思います。これから、どうぞよろしくお願いいたします。

保健関係書類提出のお願い

★連絡封筒(学校用)に入れて、**12日(水)**に提出してください!



◎健康調査票(全学年)

この調査票は、お子様の日々の健康管理や健康診断時(内科・耳鼻咽喉科・眼科・歯科)の問診として活用します。学年の当該のところに「○」を、なければ「V」を記入してください。緊急時(病気やけがなど)には、保護者連絡をとりますので、緊急連絡先は、必ず連絡がつく連絡先・電話番号を2ヶ所ご記入ください。毎年、訂正もれがありますので、緊急時の連絡先などの変更があれば、必ず訂正をお願いします。

◎健康調査票(整形外科)(3~6年)

◎**脊柱側弯症検診問診票(5年)** →健康調査票(整形外科)と問診内容が重なりますが、ご提出をお願いします。

◎食物アレルギー調査票(転入生)

◎心臓病調査票(1年・転入生)

◎心臓疾患管理票(1年) 心臓疾患管理票(記入例)

太枠内のみ記入してください。(※の所は記入しないでください)

| | | | |
|-------|-------------|--------|---------------|
| 検査日 | 平成29年 5月15日 | NO | ※ |
| (学校名) | 茨木市立畑田小学校 | (学年) | 1年 1組 |
| ふりがな | はたけだ はなこ 男 | (生年月日) | 平成22年5月1日(6歳) |
| (氏名) | 畑田 花子 (女) | (住所) ※ | (保護者名) ※ |
| | | | (TEL) ※ |
| 参考 | ※ | | |

◎日本スポーツ振興センター「災害共済給付」への加入(1年・市外からの転入生)

1年生と転入生...加入申込書(同意書)を提出してください。

学校管理下での負傷等で医療機関にかかった場合に、医療費が支給される制度です。2~6年生は、すでに加入申込書を提出していただいております。そこに記入してありましたように、在学期間中加入継続となっておりますので、申込書はありません。掛金については、学年納入金より支出させていただきます。