

保護者各位

平成30年6月
茨木市立春日丘小学校
校長 松宮 正和

水泳指導についてのお願い

今年もまた、水泳のシーズンがやってきました。子どもたちは、プールに入れる日を心待ちにしています。子どもたちの安全と効果的な水泳指導のため、下記の事項を必ず守ってください。保護者のみなさまのご協力を、よろしくお願いします。

1、水泳用具について

- (1) 水着 ・黒か紺系統の色（スクール水着）※フリルの付いたもの等のご遠慮ください。
・紫外線対策水着・ラッシュガード等（黒か紺系統の色、無地の物）の着用も可能。（日焼け止めクリームは禁止）
- (2) 帽子 ・学校で指定の帽子。
・学年で色を指定します。

1年 赤
4年 青

2年 黄
5年 白

3年 緑
6年 紺

(3) ゴーグル（必ず名前を記入）

(4) 名前の書き方

帽子

- ・マジックの黒で帽子に直接書く
- ・姓のみ書く（1字約3cm程度、前後に記入）



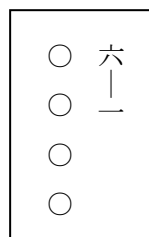
バスタオル

- ・わかりやすい所にマジックの黒でフルネームで書く

水着

- ・白い布にマジックの黒で学年・クラス・名前を書き、縫い付ける。
- ・男子是水着の左上。
- ・女子是水着の左胸へ姓を書く。
- ・布の大きさは縦10cm、横6cm程度とする。
- ・ラッシュガード着用の際、ラッシュガードにも名前を付ける。

6 cm程度



10 cm程度

2. 注意事項

(1) 水泳のある日の朝は、体温をはかり、水泳に参加できるかどうか判断のうえ、

体温を水泳カードに記入し、押印して持たせてください。

参加できない場合は、その理由を**水泳カードの備考欄に記入**して下さい。

回	月日	保護者印	指導者印	体温・連絡
1		押印する		・ 当日の体温 ・ 見学理由など

(体温の記入がないと、水泳に参加することができません。)

(保護者の押印がないと、水泳に参加することができません。)

家庭での健康観察

- 1 発熱はないか？（体温測定）
- 2 朝ごはんは食べたか？
- 3 よく眠れたか？
- 4 頭痛はないか？
- 5 腹痛・吐き気・下痢はないか？
- 6 目は赤くないか？
- 7 耳・鼻・のどに異常はないか？
- 8 湿疹・できもの・傷はないか？

※ 定期的に
アタマジラミの
頭髮検査を
お願いします。

(2) 水泳時のころえ(別紙)を必ずご一読ください。児童には学校で指導しますが、ご家庭での指導もよろしくお願いします。

3. 家庭へのお願い

- ☆ 水着・タオル・帽子等、水泳用具一式に必ず名前を明記してください。
- ☆ 衣服をひとまとめにして入れられるような入れ物を用意してください。
- ☆ 髪の毛をぼうしの中に自分で入れられるようにしてください。
- ☆ 水着・タオル・帽子等水泳用具の忘れ物は、参加することができません。
- ☆ 押印は、必ず保護者の責任のもとにしてください。

4. その他、学校で指導していること

- ・ 朝食・睡眠はしっかりとる。
- ・ 異常のあるときはすぐに先生に知らせる。
- ・ ヘアピン・ミサंगाははずす。
- ・ 水泳前の準備運動をしっかりとる。
- ・ プールサイドでは、絶対に走らない等の決まりを必ず守る。
- ・ 指導者の指示を守り、ふざけた態度をとらない。