

平成30年6月14日

保護者のみなさまへ

福山市立精華中学校  
校長 依田 律子  
保健体育科 宮 司

## 水泳学習開始のお知らせ

梅雨の候、保護者の皆様にはご健勝でお過ごしのことと拝察いたします。また、日頃より本校の教育活動にご理解・ご協力をいただき深く感謝いたします。

さて、本年度も本校保健体育科の授業において水泳学習の時期を迎えます。本校におきましても、健康診断、健康観察等を実施し、お子様の安全確保には十分留意をして授業を進めてまいります。ご家庭におかれましてもお子様の身体状況を配慮していただいた上で授業に参加させていただきますよう、ご協力をお願いいたします。

つきましては、水泳学習承諾書に必要事項を記入していただき、捺印の上、学級担任まで提出をお願いします。

なお、水泳学習承諾書が提出されない場合は、見学となります。

### 【水泳学習に参加できない・注意しながら参加できる状況の確認】

#### 1. 参加できない生徒

①健康診断の結果などから、継続医療・観察を受けている者で、主治医より参加中止と判断された者

②次の事項に該当し、医師の許可のない者は参加できません。

A 心臓疾患、腎疾患、糖尿病、高血圧、脳の基質的疾患、痙攣性の疾患のある者

B 伝染性の疾患のある者

#### 2. 注意しながら参加できる生徒

①外傷、化膿性炎症、関節炎、風邪などが治癒し、その支障がなくなった者

②ぜんそく、気管支炎、アレルギー体質、中耳炎など、上記1. 以外の理由で、医師の診断及び保護者の申し出により指導上留意する必要がある水泳可能な者

③生理中の女子生徒でその支障がなくなった者

提出：6月18日（月）までに各担任へ必ず提出してください

福山市立精華中学校長 様

## 水泳学習参加承諾書

1. 水泳学習に参加します
2. 水泳学習を下記の理由で見学します

※1. 2のいずれかに○印をつけてください。

年 組 ( ) 番 氏名 ( )

保護者氏名 ( ) (印)

【見学理由を下の欄に記入して下さい】

--