

令和4年6月1日

保護者 様へ

柏市立田中小学校
校長 吉田 徳子

水泳学習について

今年度は子供達の体調管理に十分配慮して水泳学習を行います。子供達には水に慣れ親しみ、扱いを知ってほしいと思っています。

つきましては、水泳学習承諾書に必要事項をご記入のうえ、各担任まで提出してください。また、子供の保健安全の上で万全を期すため、健康調査を毎時の水泳学習ごとに行います。保護者の皆様のご協力を、よろしくお願いいたします。

記

1. 実施期間

6月20日(月)～7月12日(火) マスクを外しての活動になりますので、活動時間は1時間で、各クラス3回程度実施予定です。実施日程は後日学校ホームページに掲載いたします。ご確認お願い致します。

※安全指導を含め、着衣水泳を2・4・6年生対象に実施します。

天候の関係で変更することがありますが、詳細は後日改めて連絡いたします。

2. 持ち物

水着、水泳帽、ゴーグル(希望者)、バスタオル、ビーチサンダル、水泳カード(記入・押印を忘れずに) 持ち手のある大きめのビニール袋(プールサイドでタオルやマスクを入れます。名前を忘れずに)

①水着に関して

色や形の指定はありませんが、男児のサーフトランクスの水着や、女子のスカート付きの水着は、水の抵抗が大きく、思うように体を動かせないことがあります。ごくシンプルなものをお勧めします。また、ラッシュガードの着用は認めています。

②水着の名前の付け方と大きさについて

男子…左上に

7 c m

5
c
m



女子…胸の中央に

1 5 c m

10
c
m



※持ち物にはすべて油性黒マジックで大きく名前を書いてください。

3. 健康調査について

- ・ 心臓病、腎臓病等で、医師から水泳を止められている児童は参加できません。
- ・ 次のような場合には、医師の判断を仰いでください。
 - 目、耳、鼻に病気がある場合
 - 伝染性の疾患がある場合
 - 発熱、下痢、腹痛等の症状がある場合 等

4. 参加することができないのは

- ・ 水着、水泳帽子を忘れた場合
- ・ カードを忘れた場合
- ・ カードに記入漏れや保護者印がない場合

令和4年6月1日

柏市立田中小学校長宛

水泳学習の承諾書

年 組 児童名

保護者名

印

* 1 または 2 に○を付けてください。

- 1 水泳学習に参加します。
- 2 水泳学習に参加できません。

理由

* 上記で 1 に○を付けた方は、A または B に○を付けてください。

A 身体に異常はありません。

B 疾病がありますが、さしつかえありません。

病名と現在の状態(詳しくお書きください)

* 6月8日(水)までに、担任に提出してください。