



2024年  
(令和6年)  
4月9日  
藤江小学校

にゅうがく

# ご入学おめでとございます

みなさんがこれから楽しい学校生活を送れるように、保健室で、心と体の健康を守るお

手伝いをします。養護教諭の〇〇〇です。どうぞよろしくお願ひします。

## 保健室はこんな場所です



保健室では、みなさんが元気に学校生活を送れるように、体と心の健康をサポートします。「特別な場所」ではなく、誰でも利用できる「みんなの場所」です。どんなに小さなことでも、遠慮せず、気軽に来てください。みなさんと会えることを楽しみにしています。

## おうちの方へ

### 提出物

たくさんのお提出物になり、お手数をおかけしますが、

### について

保健連絡袋に入れて提出してください。

よろしくお願ひします。

**しめきり 4月10日(水)**

①	保健調査票	からだの様子について書いてください。
②	結核問診票 (黄色)	記入もれのないようにお願ひします。
③	運動器検診問診票 (青色)	
④	学校心臓検診問診表	
⑤	スポーツ振興センター同意書	学校でけがをして病院受診をするときに持参します。掛金460円は学級費から徴収いたします。



ねんせい 1年生 日程表

4月10日(水)	身体測定	全員
11日(木)	視力検査	1.2年
12日(金)		3.4年
15日(月)		5.6年
17日(水)	聴力検査	3.4年
18日(木)	歯科検診	全員
	尿検査①	全員
19日(金)	聴力検査	5.6年
	尿検査②	前日に提出できなかった人
22日(月)	聴力検査	1.2年
24日(水)	耳鼻科検診	全員
25日(木)	内科検診	全員
5月8日(水)	心電図検診	1年
16日(木)	眼科検診	全員
	尿検査2次	再検査対象者



検診について、わからないことや不安に思われることなどがありましたら、ご連絡ください。

- \*内科 ○〇先生 (〇〇内科)
- \*歯科 ○〇先生 (〇〇歯科)
- \*眼科 ○〇先生 (〇〇眼科)
- \*耳鼻科 ○〇先生 (〇〇耳鼻咽喉科医院)
- \*薬剤師 ○〇先生