水泳実施と参加について

初夏の候、保護者の皆様には益々ご健勝のこととお喜び申し上げます。

さて、きたる6月20日(月)から学校水泳の実施を計画しています。つきましては、お子様の健康をお考えの上、下記の参加承諾書に記入、捺印していただき<u>5月27日(金)までに</u>担任宛にご提出くださいますようよろしくお願い申し上げます。

ただし、新型コロナウイルス感染症の感染状況により、実施の中止をする場合があります。ご了承ください。 なお、参加承諾に際しましては、下記の事項をご確認ください。

記

1 実施期間

6月20日(月)~7月12日(火)

※天候や気温・水温によって変更があります。ご了承ください。

2 確認事項

- ・病気、特に伝染性の眼疾、皮膚・耳鼻咽喉の疾患、腎臓病等の場合は医師と十分相談のうえ、参加させるかどうか判断してください。
- ・水泳がある日には、健康確認のうえ、必ず水泳カードに押印(<u>印鑑のみ</u>)していただき担任に提出してください。なお、水泳カードに記入できない場合は、連絡帳に必要事項を記入していただき押印の上(<u>印鑑のみ</u>)提出してください。
- ・水泳カードは保護者の方がご記入ください。<u>水泳カード未提出、記入もれ、記入間違いがある場合は水泳</u>ができません。(水泳カードは後日配布いたします)
- ・頭髪、爪、耳の衛生に気をつけてください。
- ・ゴーグルを使用する場合は、本人のサイズに合った物を持たせてください。ご家庭で調節お願いします。
- ・水泳の持ち物、決まりについてのお知らせは後日配布いたします。

				+	・リトリセン		
				中川小学校	交 水泳参加承諾書		
	・参加 ※どちらかに○をつけてください。						
		·不参加	理由()
中川小学校長様							
()年()組()番	児童名()	
					保護者名		印
						締め切り	5月27日(金)