

平成 29 年 4 月 1 4 日

保護者 様

千早赤阪村立赤阪小学校
校 長 安 尾 健 也

平成 29 年度運動器検診の実施について

平素は本校の教育にご理解とご協力賜り厚くお礼申し上げます。

さて、現在の子どもの健康課題として、運動不足による体力、運動能力の低下、あるいは過度な運動による運動器の疾患・発生などがあります。

そのため、学校生活に支障をきたすような疾病・異常等の早期発見をし、障害にわたり健康な生活に結び付けることを目的に、運動器検診を実施します。

つきましては、下記の内容で実施しますので、ご理解ご協力をお願いします。

記

1. 運動器検診の流れ

- ①家庭における健康観察（運動器検診保健調査票）
- ②学校における健康観察（体育・クラブ活動等）
- ③学校医による診察（内科検診時）・・・ 5月18日（木）

2. 調査票（別紙）記入についてのお願い

この調査票は、運動器検診が正しく実施されるために必要ですので、ご家庭にて、お子様と保護者の方で各項目のチェックと記入をよろしくをお願いします。

3. 調査票の提出について

- ①提出される際は、記入漏れがないか確認ください。
- ②学校から配布された封筒に調査票を封入して、4月20日（木）までに、担任へ提出くださいますようお願いいたします。