

保護者の皆様

かけ足運動実施のお知らせ

日増しに秋も深まってきました。平素より本校教育にご理解ご協力いただき、ありがとうございます。体力作りの一環として、以下の日程でかけ足運動を実施しますので、確認票のご提出をお願い致します。

期間：11月10日（月）～12月1日（月）の15分休憩時（全7回）

内容：準備・整理運動も含め 各自のペースで10分程度

実施にあたっては、ご家庭でも日々の健康に十分な配慮のうえ、参加させてください。

なお、参加の有無については、以下の『かけ足運動参加についての確認票』に、必要事項をできるだけ詳しく記入いただき、11月4日（火）までに担任へご提出ください。

※ かけ足運動当日、体調不良等により参加できない場合は、必ず**事前**にお知らせください。

き り と り せ ん

かけ足運動参加についての確認票

年	児童名
保護者名	

- () かけ足運動に参加します。
- () かけ足運動に参加しますが、配慮を願います。
[配慮事項]
- () かけ足運動に参加しません。
[理 由]

切 11月4日（火）まで
