

令和5年4月6日

保護者 様

流山市立江戸川台小学校
校長 田中 明子

「健康の記録」及び「救急連絡カード」について

春暖の候、お子様の進級おめでとうございます。本年度も本校の教育活動にご理解ご協力をお願いいたします。

新年度が始まるにあたり、お子様の緊急時に備え、「健康の記録」の返却、「救急連絡カード」を配布いたしました。

つきましては、新規事項及び、変更点についてご記入いただき、提出くださいますようお願いいたします。尚、旧救急連絡カードにつきましてはこちらで責任をもって廃棄いたします。

記

1 提出物

- ・「健康の記録」：裏面、記入のしかたをご参照ください。
- ・「救急連絡カード」：新規にご記入ください。

2 提出期日 4月13日（木）

3 提出先 学級担任

4 その他

- ・日本スポーツ振興センターの災害共済給付制度への加入に伴う保護者負担額460円については、5月10日の学校徴収金にて引き落としにさせていただきます。
- ・「健康の記録」の6～7ページ「定期健康診断結果及び検査結果記録」の記載をせず、別紙にて定期健康診断の結果を配付いたします。つきましては、記載される際に、表紙の保護者印の欄に押印をお願いいたします。

「健康の記録」 記入のしかた（2年～6年）

〔健康の記録〕は、小・中学校をとおしてお子様の健康管理を行う大切なものです。9年間使用しますので、紛失しないようにお願いします。

また、記入もれがないよう、提出される際には再度ご確認くださいようにお願いします。

1. 表紙

保護者印の欄に、押印してください。

2. 調査2、3（2、3ページ）

該当する疾病がある場合は、調査2の現在の状況を必ずご記入ください。

（該当学年の欄にご記入ください）

異常なしは / をご記入ください。

調査3は学校にお知らせすることがない場合は、/または特になしとご記入ください。

3. 調査4、5（4ページ）

母子手帳をご確認の上、正確にご記入ください。

予防接種や感染症で追加がある場合は、必ずご記入ください。

4. 調査6（5ページ）

定期健康診断の予備調査となりますので、必ずご記入ください。

該当しないものは空欄にせず、異常なしは / をご記入ください。

（該当学年の欄にご記入ください）