

保護者の皆様

多摩市立愛和小学校  
校長 則末 久美子

### 令和5年度 水泳指導のお知らせ

保護者の皆様には日頃より本校の教育活動に御理解と御協力を賜りありがとうございます。

さて、本校では、10月より下記のとおり体育科の学習の一環として水泳指導を行います。今年度もNAS 聖蹟桜ヶ丘と連携して水泳指導を進めていきます。子供たちが、安全で楽しい水泳授業ができますよう御家庭でも、御協力をお願いいたします。

記

#### 1. 水泳指導実施日

	1回目 10月2日(月)	2回目 10月16日(月)	3回目 10月23日(月)	4回目 10月30日(月)
1年	3, 4時間目	3, 4時間目	3, 4時間目	3時間目
2年	1, 2時間目	1, 2時間目	1, 2時間目	1時間目
3年	3, 4時間目	3, 4時間目	3, 4時間目	3時間目
4年	1, 2時間目	1, 2時間目	1, 2時間目	1時間目
5年	5, 6時間目	5, 6時間目	5, 6時間目	5時間目(着衣泳)
6年	5, 6時間目	5, 6時間目	5, 6時間目	5時間目(着衣泳)

※ 夏休み中の水泳指導はありません。

※ 水泳指導期間中は、下校時刻が遅くなる場合があります。その際は、学年便り等で御連絡いたします。

※ 5・6年生は、着衣泳を行う日程があります。持ち物が異なりますので御確認ください。

《利用施設》 スポーツクラブ NAS 株式会社 NAS 聖蹟桜ヶ丘

住所：多摩市関戸 1-7-5 京王聖蹟桜ヶ丘ショッピングセンターC館 3F

学校からバスで移動します。

#### 2. 水泳カードについて

水泳のある日は、必ず水泳カードに必要事項を記入の上、お子様に持たせてください。

水泳カード

年	組	番	名前	体温	平熱
10月2日(月)				℃	℃
10月16日(月)				℃	℃
10月23日(月)				℃	℃
10月30日(月)				℃	℃

記入にあたって

- 名前と平熱を御記入ください。
- 体温、つめ、参加・見学欄に記入のうえ、押印(サイン可)をしてください。見学の場合は理由も御記入ください。
- 記入漏れ、押印(サイン)無し、忘れ物がある場合は、プールには入れません。必ず御確認をお願いします。
- 爪がのびている場合もプールには入れませんので、必ず御家庭で切ってください。

お子様の名前

はん

※水泳学習に参加できない場合や、水泳指導にあたり配慮してほしいことがある場合については、連絡帳にて担任まで、お知らせください。

#### 3. 水泳指導を受けるにあたって

- ・ 手足のつめを短く切り、耳あかをとる。
- ・ 手足首首などのゴムやミサンガなどは、必ず外す。
- ・ 前の日にはお風呂に入り、髪の毛を洗う。
- ・ 髪の毛の長い人は、まとめておく。(ヘアゴムは飾りのないものであれば可、ヘアピンは外す。)
- ・ 睡眠を十分にとり、朝食を食べる。
- ・ 絆創膏や虫刺されパッチ等は、指導前に取る。取ることができないときは、見学になります。
- ・ 日焼け止めは塗らない。

#### 4. 持ち物について

- ①水泳バッグ ②タオル ③水着 ④水泳帽子 ⑤下足入れ(大きめのビニール袋) ⑥水筒  
⑦ゴーグル(必要な人だけ)

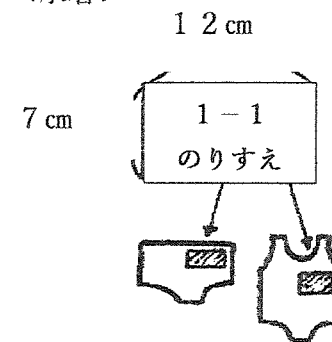
持ち物には、すべて油性ペンで名前の記入をお願いします。

- ◇ 水着の色は黒か紺にしてください。セパレートタイプのものでも構いません。
- ◇ 水泳帽子はメッシュタイプの物を御用意ください。帽子の色は以下の表のとおりです。
- ◇ 水着の名前は、横12cm×縦7cm位の白い布にはっきりと書いてください。
- ◇ 水泳帽子の名前は、前面に大きく記入してください。
- ◇ 名前の書き方は下図を参考にしてください。帽子と水着の両方に必ず記入してください。
- ◇ 屋内施設のため、基本的にはラッシュガードの着用はなしとさせていただきます。
- ◇ 着衣泳(5, 6年のみ)の際は、洗濯の際に柔軟剤を使用していないものか、1度水洗いをした半そでTシャツをお持ちください。(柔軟剤の使用がプールの水質に影響するため)

<帽子>



<水着>



水泳帽子の色	
1年	黄
2年	赤
3年	青
4年	緑
5年	オレンジ
6年	水色

#### 5. 水着の購入について

水泳用品購入についてのプリントを、家庭数で配布します。今年度より、業者からのプリントに記載されているQRコードからの購入申し込みになります。水泳帽子のみの購入も可能です。

QRコードをスマートフォンやタブレット端末などで読み取っていただき、ログインしてお申し込みください。お支払いもQR決済になります。※学校で集金はしませんので御了承ください。

申し込みの締め切りは7月18日(火)になります。

裏面も御確認ください

## 6. 泳力アンケートと水泳指導承諾の確認について

泳力アンケートと水泳指導承諾の確認についてはどちらも Google フォームで行います。

下記の QR コードをスマートフォンやタブレット端末などで読み取っていただき、

7月14日(金)までに御回答ください。

兄弟、姉妹のいる御家庭は、お手数ですがお子様1人1人の御回答をお願いいたします。

### ①泳力アンケート

水泳指導を行うにあたり、お子様の泳力の実態把握を行います。質問項目がいくつかございますので御回答ください。

### ②水泳指導承諾の確認

水泳指導につきましては、特に指導上の安全管理を十分にいたします。そのため、保護者の皆様から水泳指導についての確認事項に承諾をしていただきます。未回答、未承諾の児童につきましては、水泳指導中は見学となりますので、御理解、御協力よろしくをお願いいたします。

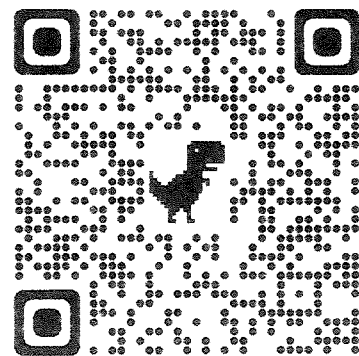
なお、本校では、児童及び集団の健康と安全を考え、下記のような参加基準を設けています。ただし、医師の診断により参加可能な場合は、この限りではありません。

#### ※水泳に参加できない例

- ・心臓病、腎臓病、痙攣性の病気、高血圧、慢性貧血症、喘息等の持病があり、医師に水泳を禁止されている児童
- ・麻疹、風疹、水痘、流行性耳下腺炎、咽頭結膜熱（プール熱）、流行性結膜炎等伝染性の疾患にかかっていて、医師に水泳を禁止されている児童
- ・今年度の健康診断を受けていないものがある児童
- ・今年度の健康診断の結果、内科、眼科、耳鼻科健診等で疾病異常が見つかり、受診を済ませていない児童
- ・その他の理由で医師に水泳を禁止されている児童

#### 【泳力アンケート・水泳指導承諾の確認フォーム】

QRコードが読み取れない場合は、こちらから↓  
<https://forms.gle/rf49Fd4FcNkKsFeKA>



お願い：忘れ物、緊急の連絡等は、NASではなく、学校に御連絡ください。