

令和5年9月1日

2、4、6年生保護者の皆様

多摩市立西落合小学校
校長 池田 泰章

水泳授業参加承諾書の提出について

今年度は10月3日、10日、17日、24日に、アクアブルー多摩にて水泳の授業を行う予定です。

つきましては、下記をお読みいただき、水泳授業参加承諾書を9月8日（金）までに提出いただきますようお願いいたします。

記

- 1 水泳の授業がある日の朝は、健康観察をして水泳カードに記入した上で、参加・不参加を決めてください。不参加の場合は、保護者印の欄に「見学」と記入し理由を連絡帳でお知らせください。保護者印がない場合は、参加できません。
- 2 学校環境衛生基準に基づき、プール水の残留塩素濃度を管理します。また、指導員、教員を適切に配置し、安全管理を徹底します。

----- きりとり -----

令和5年 月 日

令和5年度 水泳授業参加承諾書

多摩市立西落合小学校校長様

今年度の水泳の授業に参加することを

承諾します ・ 承諾しません（理由： _____ ）

※どちらかを○でかこむ。

_____ 年 組 児童氏名

_____ 保護者氏名

_____ 印

備考（水泳に関して配慮してほしいこと等ございましたらご記入ください。）

9月8日（金）までに提出してください。