

令和5年6月8日

保護者様

大田区立調布大塚小学校
校長 玉野 麻衣

水泳指導の実施について

日頃より、本校教育活動にご理解・ご協力いただきありがとうございます。
標記の件について、下記の通り実施します。ご協力よろしくお願いいたします。

記

1 期間等

(1) 期 間 令和5年6月19日(月)～7月20日(木)

(2) 基本的な学年割当

	月	火	水	木	金
2校時		3年	1年	5年	
4校時			2年	4年	
6校時		6年			

※ 割当曜日以外で実施する場合は、別途お知らせします。

2 当日の健康観察について

水泳指導当日は、後日配布の「水泳健康観察カード」に必要事項を記入し持たせてください。

3 水泳道具の準備について

水泳がある日は、プールバックに、「水泳健康観察カード」、水着、水泳帽子、タオル、ビーチサンダルを持たせてください。

水着	指定の水着はありません。
水泳帽子	安全・衛生のために着用します。髪の毛が帽子の中に入るサイズをご準備ください。 なお、以下の通り、学年別に色を指定しています(卒業まで色は変わりません)。 1年：白色 2年：赤色 3年：黄色 4年：青色 5年：緑色 6年：オレンジ色
ビーチサンダル	更衣室からでプールまで行くときに使用します。
その他	①ゴーグル 使用できます。 ②ラッシュガード 安全上フードがあるものは使用できません。指定はありませんが、シンプルなものにしてください。

4 参加できない場合について

以下の場合、参加できませんのでご注意ください。

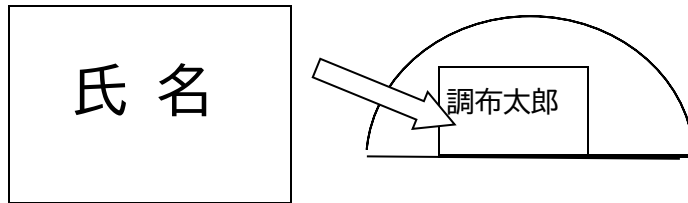
- (1) 咳や喉の痛みなど、体調不良のとき
- (2) 平熱より体温がかなり高いとき
- (3) 水泳に必要な道具を忘れた場合(水泳健康観察カード、水着、帽子、タオル)

- (4) 水泳健康観察カードに記入漏れがあるとき
- (5) 医師の許可が得られていない病気があるとき
(目、耳、鼻の病気・心臓病・腎臓病・ひきつけ・てんかん・貧血・皮膚病など)

5 名札について

(1) 水泳帽子

氏名は大きくはっきり書いてください。見づらいときは、氏名を記入した布を張ってください。



(2) 水着 腰のあたりの右側にくるようにしてください。

6 その他

- (1) 水泳指導にあたっては、大田区教育委員会の指導を受け、気温、水温、風向き、日陰の水温など、児童の健康・安全面を十分考慮して行います。
- (2) 着衣水泳(6年生)については、後日、お知らせを配信いたします。