

保護者の皆様

府中市立府中第八小学校

校長 松下 雄太

水泳学習についてのお知らせ

いよいよ水泳学習の季節となりました。今年度は校舎改築のため、6月7日(月)から7月19日(月)までの実施となります。(夏季水泳及び2学期の水泳学習はありません。)

水泳学習は子供たちの体力向上につながり、楽しい学習である一方、水中での運動のため危険も伴います。より安全な水泳学習とするために、水泳についての約束事や健康管理等について、各ご家庭でもご協力くださいますようお願いいたします。

また、府中市教育委員会の感染症対策に基づいた対応を講じた上で実施してまいりますので、ご理解とご協力をよろしくお願いいたします。(本校の水泳指導のにおける対策は、裏面をご確認ください。)

- 1 対象は全児童です。健康上の理由で参加できない場合は、参加届けにご記入ください。
- 2 学校の健康診断で、目・耳・鼻の病気や伝染する病気、尿・心臓に異常のあった児童は『治療証明書』や医師の許可がないと参加できません。『治療証明書』が提出され次第、参加できます。
- 3 水泳学習を見学する際は、必ず『水泳カード』か『連絡帳』に理由を書いて担任へ届けてください。
- 4 水泳学習をする日に持ってくるもの
 - 水泳カード(体温や健康状態等を記入し、**保護者印**を保護者が必ず押してください)
※日付・体温の記入、印がないと入水できません。ご承知おきください。
 - 水泳用具6点セット
※先日お配りした「水泳用具についてのお知らせ」をご参照ください。HPからも確認できます。
- 5 家庭で気を付けていただきたいこと
毎日の健康観察の時、次のような点についてチェックをお願いします。

- | | |
|---------------|----------------------------|
| • 気持ちよく目覚めたか。 | • 検温したか。(朝起きたら、すぐ計ってください。) |
| • 朝食は食べられたか。 | • 目は赤くないか、目やにが出ていないか。 |
| • 耳や喉は痛くないか。 | • おできやできもの等、身体に発疹が出ていないか。 |
| • 排便はあったか。 | • 爪は切っているか。 |

※下記の水泳学習参加届のいずれかに○印をつけて、に担任へご提出ください。

裏面へ

切り取り線

令和3年度 水泳学習参加届

児童名 _____ 年 組 _____

保護者氏名印 _____ 印 _____

- () 水泳の学習に参加します。
() 治療中の病気が治ったら参加します。(給) _____
() 下の様な理由で参加しません。

理 由

提出期限：6月1日(火)まで

【本校の水泳指導における感染症対策】

○人数を制限する。

- ・ 1回あたりの入水人数を減らして実施する。
 - ※ 4学級の学年は、1・2組、3・4組のように学年を2つに分けて指導する。
 - ※ 3学級の学年は、1・2組、2・3組、1・3組の組み合わせでローテーションを組む。

○児童同士の間隔（1m以上）を確保する。

- ・ 整列時などは、番号が書かれた目印の位置に立たせる。

○不必要な会話や発声を行わないよう指導する。

- ・ 準備運動時などの発声は行わない。

○児童が密接する活動を避ける。

- ・ 手をつなぐ、体を支える等の活動は行わない。

○体調が優れない児童の水泳授業への参加を見合わせる。

- ・ 毎朝の検温や健康観察により、健康状態を把握する。

○使用した箇所を適宜消毒する。

- ・ ドアノブ、シャワー、洗眼器の水栓等、児童の手が触れる場所の消毒を行う。

【保護者の皆様へのお願い】

- ・ 引き続き、毎朝の検温及び健康状態の確認をよろしくお願いいたします。
- ・ 水泳の授業中は、教室にマスクを置いていきます。各個人で管理することとなりますので、マスクを入れるビニール袋等（必ず記名したもの）のご用意をお願いいたします。