



令和6年  
4月8日  
明章小学校  
保健室

にゅうがく しんきゅう  
**入学・進級おめでとうございます**



あたら ねん ほし  
新しい1年が始まりました。新しい学年になって、どんな楽しいことがまっているか、とても  
わくわくしますね！今年度もみんなが健康で、みんなが笑顔いっぱいの明章小学校になること  
を願っています。いっしょに思いっきり楽しみましょう！

4月の予定

日付	内容	対象学年
9(火)~12(金)	身長・体重・視力	全学年
10(水)	内科検診	2・4・6年
15(月)	歯科検診	全学年
16(火)	聴力	1~3年、5年
17(水)	内科検診	1・3・5年
18(木)・19(金)	尿検査	全学年
24(水)	心電図検査	1年
25(木)	尿検査(予備日)	18・19日未提出者



1年間お世話になります  
学校医 金 定基 先生  
歯科医 福山 昌熙 先生  
薬剤師 白崎 理美 先生

**保護者のみなさまへ**



いつも学校の保健活動にご協力いただき、ありがとうございます。今年度より明章小の養護教諭としてお世話になります成宮 菜那(なるみや なな)です。どうぞよろしくお願いいたします。お忙しいところ大変申し訳ありませんが、保健関係の書類は11日(木)までにご提出ください。健康診断がスムーズに行われるよう、ご協力のほどよろしくお願いいたします。

【提出物一覧表】

提出物	対象学年	お願い
保健調査票(クリーム色)	全学年	「記入の仕方」をよく読んでください。
結核問診票(緑色)	全学年	日付の記入を忘れずにお願いします。
心電図検査問診票(オレンジ色)	1年	表裏両面に記入していただく箇所があります。記入漏れがないかご確認ください。
スポーツ振興センター同意書	1年希望者	きりとり線で切り取って提出してください。

