

新1年生  
保護者の皆様

京 都 市 教 育 委 員 会  
京 都 市 立 御 室 小 学 校  
校 長 山 田 潔

## 就学時健康診断実施のお知らせ

来春の4月には、お子たちが小学校に入学されることになり、おめでとうございます。お子たちのご入学を心待ちにしております。入学後、学校での学習や活動が元気いっぱいできますように、学校保健安全法にもとづいて、お子たちに就学前の健康診断を受けていただくことになりました。つきましては、以下の事柄をよくお読みいただき、保護者の方（または代理の方）のお付き添いの上、必ずお受けくださいますようお願いいたします。

### 記

1. 日 時 平成30年11月22日(木)午後2時15分～
  2. 集 合 午後1時50分受付開始（午後2時30分受付終了）  
※当日やむなく欠席される場合は、必ず事前にご連絡ください。
  3. 場 所 京都市立御室小学校(Tel462-0008)
  4. 検査検診項目 ◎専門医による内科、歯科、眼科、耳鼻咽喉科の健康診断  
◎視力・聴力の検査、面接、事後指導を行います。
  5. 持ち物 「健康に関する調査票」、「食物アレルギーに関する調査」、「預金口座振替依頼書」  
お子さんと保護者用の上靴（必要書類は、入学届のご提出時に配布します。）
  6. お願い事項 ① 「健康に関する調査票」・「食物アレルギーに関する調査」・「預金口座振替依頼書」の各該当欄に必要事項をご記入の上、健康診断当日に受付（体育館）へ提出してください。「預金口座振替依頼書」は、提出用封筒に入れて、提出してください。  
② 受付では「健康に関する調査票」の右上に記入してある番号と氏名を申し出てください。  
③ 健診場所へは、本校児童が誘導し、保護者同伴で健診を受けて頂きます。  
④ 保護者の方（または代理の方）に、お子たちが今までにかかれた主な病気などをお尋ねすることがあります。よくわかるようにしておいてください。  
⑤ 面接は児童のみで健診を受けて頂きますので、保護者の方は、図書館でお待ち下さい。  
⑥ 事後指導後、「診断結果のお知らせ」をお持ち帰りください。  
⑦ 健康診断前日までに、耳垢でも受診をお願いすることにもなりますので、耳垢をとっておいてください。
- ※ その他、ご心配なことなどがありましたら、当日までにご遠慮なく学校へご相談ください。