

No.

保護者様

令和2年9月3日
大阪市教育委員会
大阪市立岸里小学校

就学時健康診断のお知らせ

来年4月から小学校に入学されるお子さんの健康診断を次のとおり行いますので、お子さんといっしょにおこしください。なお、新型コロナウイルス感染防止のため、区役所からの就学予定者名簿に従い、受付時刻を分けています。

ご理解、ご協力ををお願いいたします。

1 日時

令和2年 10月 8日 (木)

記

受付時間は、名簿順で違いますので、送付された書類を必ずご確認ください。

※受付後、順次検診を始めます。

2 場所

大阪市立 岸里 小学校
住所 大阪市西成区千本中1丁目8番22号
電話番号 06-6659-2574

3 持ち物

- この手紙 (うら面6についてご記入ください) ※封筒と一緒に持ちください
- 保健調査票(学校控え) ※事前にご記入ください
- 上ばき(保護者用とお子さま用)
- 靴を入れる袋
- 黒色ボールペン

4 受診について

- 上記会場、日時以外での受診はできません。
- 当なんらかの事情でおこしになれない場合は、上記の小学校にご連絡ください。
- 保護者またはお子さんについて、健康観察を行い、3日前から発熱等かぜ症状がある場合は受診をお控えください。
- マスクを着用し、ご来校ください。校内での着用もお願いします。

うらめん つづ
裏面へ続きます

- 台風などにより当日、中止になる場合には、大阪市または小学校をさせします。
- この就学時健康診断は、受診を強制するものではありませんが、学校保健安全法に基づき、教育委員会が実施するもので、ご協力を願います。なお、就学の場を決めるにあたっては、本人・保護者の意向を尊重するようにしています。この健康診断によって就学の場を決めるものではありません。

5 受診ができない場合の問い合わせ先

大阪市総合コールセンター（なにわコール） 06(4301)7285
大阪市教育委員会指導部保健体育担当 06(6208)9141

6 次の項目についてご家庭でご記入の上、当日この手紙をご持参ください。

- お子さんのなまえを書いてください。

お子さんのなまえ	(ふりがな)
----------	----------

- 予防接種を受けたものに、わかる範囲で○をしてください。

ポリオ BCG 3種混合(ジフテリア・百日咳・破傷風)	日本脳炎 Hib
水痘	
肺炎球菌	麻疹 風疹 MR(麻疹・風疹混合)
1期	2期

7 学校からお知らせとお願い

- 当日、学校の玄関で非接触体温計による検温を行います。

発熱がある場合は、受診できません。

- 受付時間厳守でお願いします。

- できるだけ徒歩でお越しください。

- 着脱のしやすい服を着させてください。

