

令和3年9月15日

第1学年保護者様

大阪市立花乃井中学校

校長 中西正明

一泊移住「健康調査」について

新秋の候、保護者の皆様にはますますご清祥のこととお喜び申しあげます。

さて、10月18日(月)～10月19日(火)に実施予定の修学旅行につきまして、事前の「健康調査」を行わせていただきますので、ご記入・提出のほど、よろしくお願いいたします。 食物のアレルギーにつきましては、裏面に記入欄がございますので、そちらに記入していただきますよう、お願いいたします。

なお、提出は9月22日(水)までに、各担任まで、ご提出ください。

お子様の健康管理につきましては、平素から注意いたしておりますが、宿泊を伴う行事でありますので、特に留意させていただく点がありましたら、遠慮なくお知らせください。また、日常においても注意すべき点がございましたら、あわせてご記入いただけると幸いです。

記入例

1. 寝る前に咳き込みましたら、持参の薬を○錠飲ませてください。
2. 記入内容がない場合は、「なし」と記入し、必ずご提出ください。

1年_____組_____番 生徒名_____

保護者名_____ ㊞