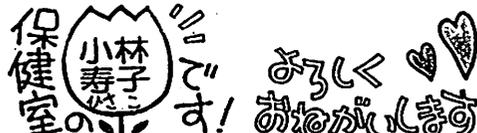
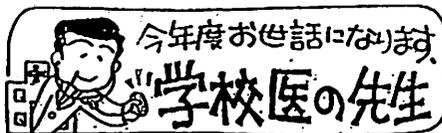


ほけんだより

平成31年4月8日
日比崎中学校
保健室 NO.1.

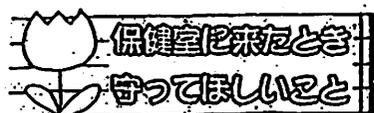


4月10日(水)は、
身体測定日です。



新しい学年がスタートしました。新しい生活に慣れるには、まず生活リズムを整えることです。あせらずに、自分のペースを見つけましょう。今年もたくさん思い出を作りましょう。

体操服とめがねを持って来よう。



保健室は、みんなの部屋です。ルールを守って使いましょう。



提出日を守りましょう。



保護者の方へ
連絡の欠席・遅刻は困ります。必ずご連絡をお願いします。



電話 (0848)22-6513

平成31年度 定期健康診断日程

月	日	曜日	項目	対象者	時間	検査者・検査機関
4	10	水	二測・視力・聴力	全生徒	2・3・4校時	職員
	16・17	火・水	尿検査	全生徒	8:50までに	オーエムエル
	25	木	歯科健診	全生徒	9:00~	添田校医
5	7	火	内科健診	1年生・2の1	13:15~	佐藤校医
	10	金	眼科健診	1年生・2の1	13:10~	宇根校医
	14	火	眼科健診	3年生・2の2	13:10~	宇根校医
	21	火	内科健診	3年生・2の2	13:15~	佐藤校医
6	24	金	心電図検査	1年生	8:55~	福山検診所
	13	木	耳鼻科健診	全生徒	13:15~	藤原校医

【調査票・問診票等の記入をお願いします。】

- 学年で提出書類が違います。確認してから提出してください。
- 「健康診断予備調査票における運動器検査票」と「学校心臓検診問診票」は記入例を見ながら記入をしてください。
- 正確に記入して、4月12日(金)までに提出してください。よろしくお願いします。

項 目	対象学年			注 意 事 項
	1年	2年	3年	
1 緊急時連絡カード	○	○	○	・記入もれのないようにお願いします。
2 健康診断予備調査票	○	○	○	・子どもさんの現在の健康状態を見ながら該当学年の欄に記入してください。 ・記入もれのないようにお願いします。
3 スポーツ振興センター同意書	○	/	/	・同意書に押印を忘れずにお願いします。 ・共済掛金460円は、後日1学期の学年会計から引き落とします。
4 学校心臓検診問診票	○	/	/	・記入例を参考に記入してください