



令和3年9月21日
昭島市立拝島第一小学校
第5学年 学年だより
移動教室臨時号

八ヶ岳移動教室 健康管理書類の提出について

先日は、オンラインによる説明会のご視聴、ありがとうございました。
八ヶ岳移動教室まで約2週間となり、子供たちの緊張や期待もとても高まっており、張り切って準備をする姿がとても頼もしいです。
動画内でも説明をさせていただいた健康管理の書類の提出をお願いいたします。本日本記の書類を配布いたしましたので、確認・記入をしていただき、短い期間となつてしまい大変申し訳ないのですが、9月24日(金)までに「学校と家庭の連絡袋」に入れて、担任に提出してください。よろしくお願ひいたします。

本日本配布した書類

- ①令和3年度 八ヶ岳移動教室 参加確認及び同意書 (提出)
→記入をして提出してください。ご意見やご質問がありましたら、併せて記入をお願いします。
- ②宿泊健康調査 (提出)
→記入をして提出してください。移動教室の期間中は担任が持ち歩きます。
- ③食事のメニュー表とアレルギー確認調査 (提出)
→アレルギーがなくても必ず全員提出してください。メニュー表はご家庭で保管をしてください。
- ④保険証のコピーを入れる小さな封筒 (保険証のコピーを入れて封をして提出)
- ⑤八ヶ岳移動教室 健康カード (9月21日夜から使用、今回の提出書類には含まれていません)
→移動教室の2週間前から、移動教室終了の翌日までの健康状態を記入するカードです。
平熱の記入と毎日の検温の記録をお願いします。(必ず夜も検温をしてください。)

9月21日(火)～10月7日(木)の期間は、全校統一の健康カードは使用せず、こちらのカードに記入・押印をして持たせてください。検温・体温グラフ・食欲・起床、就寝時刻・排便・健康状態など、様々な記入項目があります。お忙しい中、大変申し訳ないのですが、記入漏れがないよう確認をお願いいたします。

- ①令和3年度 八ヶ岳移動教室 参加確認及び同意書
- ②宿泊健康調査
- ③アレルギー確認調査
- ④保険証のコピー(有効期限を確認の上、本日本配布した小さい封筒に入れ、封をして提出。移動教室後返却します。)

以上の4点を「学校と家庭の連絡袋」に入れて、9月24日(金)までに担任に提出をしてください。よろしくお願ひいたします。

令和3年9月21日

昭島市立拝島第一小学校
校長 石川 博朗

5年生保護者の皆様

令和3年度日八ヶ岳移動教室について

平素より、本校の教育活動にご理解、ご協力を賜り心より感謝申し上げます。
さて、延期となっております令和3年度八ヶ岳移動教室を下記により実施いたします。先日のオンラインによる説明会やしおりにある通り、新型コロナウイルス感染防止対策を十分に講じながらの実施となります。移動のバス、宿泊先、見学・体験場所はもとより、関係機関、旅行会社等へも対策を依頼し、子供たちの安全を第一に考えながら、有意義な行事、心に残る行事になるよう進めております。
つきましては、ご確認いただき、参加同意書のご提出をお願い申し上げます。
短い期間で申し訳ございませんが、9月24日(金)までに担任に提出してください。
なお、今後の感染状況によっては、再度の延期等、大きな変更も考えられます。ご心配やご不明な点がありましたら、遠慮なく、学校までお問合せください。

記

- 1 実施日 10月5日(火) ～ 10月6日(水)
- 2 行先 八ヶ岳方面

【問合せ】 昭島市立拝島第一小学校
副校長 大西 洋
TEL 042-541-1044

キリトリ

令和3年度 八ヶ岳移動教室 参加確認及び同意書

令和3年9月 日

資料の内容を確認し、八ヶ岳移動教室への 参加に同意します。
(どちらかを○で囲んでください。)
参加を見送ります。

ご意見やご質問がありましたら、お寄せ願ひます。

5年 組 番 児童氏名 _____

保護者氏名(自署) _____ 印

八ヶ岳移動教室 アレルギー調査

日頃より学校生活や感染症対策のご協力ありがとうございます。八ヶ岳移動教室の日程が近付いてきました。宿泊施設から食事の献立表が届きましたので「朝食」「夕食」「おにぎり弁当」の3食の原材料をご覧ください、アレルギーなどの確認をお願いします。

切り取り線以下の確認書を9月24日（金）までに提出してください。アレルギーがない場合も、提出をお願いします。

尚、アレルギーで食べられない場合は、保護者の方と相談させていただきたく、こちらからご連絡させていただきます。心配な点や、ご不明な点がありましたら、いつでも学校にご連絡をお願いします。

提出までの日数が短く、急なご連絡となってしまう申し訳ございません。よろしくお願いいたします。

また、感染症の影響により、今後も予定等の変更があるかと思います。その際は、改めてご連絡をさせていただきます。

----- 切り取り線 -----

提出締切日：9/24(金)

5年生学年行事 アレルギー確認書

いずれかに○をつけてください。

() 「朝食」「夕食」「おにぎり弁当」の全ての献立にアレルギーはありません。

() 献立表の中にアレルギーがあります。

(アレルギーのある献立を○で囲み、原材料を記入してください)

朝食 ・ 夕食 ・ おにぎり弁当

・食事	アレルギーの料理名 (原材料)	例	・朝食	厚焼き玉子 (鶏卵)
-----	-----------------	---	-----	------------

5年 () 組 () 番 名前 ()
保護者名 () 印 ()

宿泊健康調査

昭島市立拝島第一小学校

組		班		名前	
---	--	---	--	----	--

緊急連絡先	昼間	①	連絡者 (続柄)	電話番号	名称 (勤務先等)
		②		()	
	夜間	①		()	
		②		()	
	上記で連絡が取れない場合			()	

あてはまるものに○をつけ、余白に内容を詳しく記入してください。

【体質について】	ア. 発熱しやすい ウ. 腹痛を起こしやすい オ. 下痢をしやすい キ. 虫に刺されるとひどくなる ク. その他 ()	イ. 頭痛を起こしやすい エ. 便秘をしやすい カ. 扁桃腺がはれやすい ク. 喘息発作がある (最終発作:) (頃)
【アレルギーについて】	ア. ある 食べ物 () 薬品 () その他 ()	
【過去や現在の病気、けがについて】	ア. ある () イ. ない	
【持参する薬について】	ア. ある 薬の種類・名前 使用・服用する時期 使用・服用量	
【乗り物酔いについて】	ア. 酔いやすい →酔いやすい人は酔い止め薬を持参してください。 イ. あまりない	
【夜尿症について】	ア. ある イ. ない	
【月経について】	●月経はありますか？ (女子のみ) ア. ある ・いつ頃からですか？ 学年の 月から ・移動教室中に なりそう ・ ならない イ. ない	
【連絡したいこと】	●その他健康上心配なことや、引率者を知っておいてほしいことなどがありましたらご記入ください。	