

令和 8 年 9 月 1 日

令和 9 年度入学予定児童保護者 様

上尾市立東小学校
校 長 松澤 歩

就学時健康診断の実施について（お知らせ）

初秋の候、保護者の皆様におかれましては、ますますご清祥のこととお喜び申し上げます。

さて、上尾市教育委員会から就学時健康診断のお知らせがありましたように、下記のとおり健康診断を実施いたしますので、ご協力をお願いします。

記

1 日 時 令和 8 年 1 0 月 2 7 日（火）午後 0 時 5 0 分から午後 3 時 2 5 分頃まで

2 場 所 上尾市立東小学校

3 内容・方法

（1）受付（体育館） 午後 0 時 5 0 分から午後 1 時 0 0 分まで

（2）校長挨拶・日程説明 午後 1 時 1 0 分から

（3）就学予定児童 学校医健診及び視力、聴力、知能検査 午後 1 時 1 5 分から午後 3 時 2 5 分頃まで

※ 保護者の皆様には、（3）の健康診断中に、体育館にて講演会等を予定しています。

4 持 ち 物

（1）下記用紙①～③

記入漏れの無いよう、よく確認をした上で当日お持ちください。記入事項は印刷されていますので、訂正箇所がある場合は、赤のボールペンで訂正をお願いします。

	当日の持ち物	注意事項
1	就学時健康診断票	・ 太枠の中の記入漏れがないかご確認ください。 ・ <u>電話番号をご記入ください。</u>
2	就学時健康診断調書	・ 全項目の記入をお願いします。「連絡在学児童」は、在学中の兄弟姉妹がいる場合、児童名を記入してください。「就学前の教育」では、〇〇幼稚園、〇〇保育園と名称を記入してください。
3	就学時健康診断の結果について（ ピンク色用紙 ）	・ 「就学予定者氏名（ふりがな）」の記入をお願いします。
4	上履き・靴（下足）を入れる袋（保護者・幼児分）	階段の上り下りがあるので、安全を考慮し、就学児童は、スリッパ、サンダル等を使用しないようにしてください。
5	スマートフォン等情報端末	学校配信メールに、その場で登録するお願いをします。緊急時や学校からのたよりを配信するなどに活用します。
6	筆記用具（保護者用）	

5 健康診断実施上の注意

（1）昼食を済ませ、歯みがきをしてから来校してください。

（2）手洗い後に手をふくハンカチをポケット等に持たせてください。

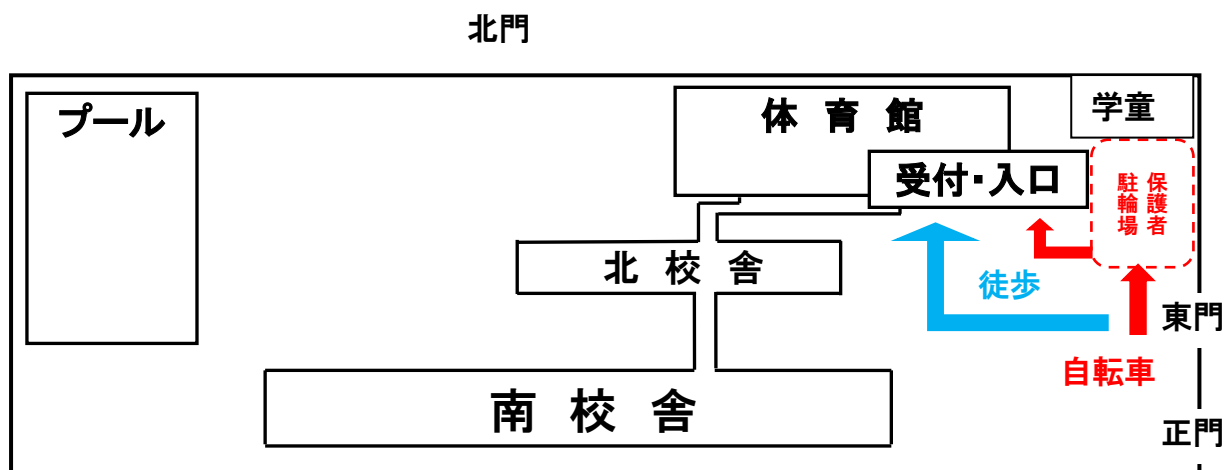
（3）前日までに耳アカをとり、鼻をかんでおいてください。

（4）髪が耳にかからないようにしておいてください。

- (5) 身体を清潔にして、衣服は記名し、上下が分かれる脱ぎ着しやすいものにしてください。
(ワンピース、ジャンパースカート、コート等は避けてください。)
- (6) お子さんに名前を聞くことがあります。聞かれたら、名前を答えられるよう練習をしてください。
- (7) 視力検査で  を見ながら検査を行いますので、別紙 **視力検査の練習カード※** で練習をしておいてください。
- (8) 就学時健康診断の結果については、当日保護者にお知らせします。
 治療を必要とする場合は、入学時までに治療を済ませてください。

6 その他

- (1) **受付時間を厳守してください。**
当日都合で遅れる方、欠席される方は必ず午前10時までに 学校及び上尾市教育委員会学校保健課へ連絡してください。
欠席した方は、11月末までに東小学校事務室に入学等に関する書類を取りに来てください。
- (2) 病気等で欠席することが事前に分かっている場合は、上尾市教育委員会学校保健課へ連絡してください。また、転出予定がありましたら、速やかに、本校及び上尾市教育委員会学校保健課までお知らせください。
- (3) 駐車場の用意はありませんので、車での来校はご遠慮ください。
- (4) 入学説明会・学用品販売を **令和9年2月5日（金）** に予定しています。詳細については、就学時健康診断日当日にご案内をお渡しします。
- (5) 駐輪場について（東側の門からお入りください。）



上尾市立東小学校 ☎ 048 (773) 2490

上尾市教育委員会学校保健課 ☎ 048 (775) 9683

別紙 視力検査練習カード※



健康診断で視力検査を行います。正しい検査ができるように、上の **C** を使ってご家庭で練習をしてください。

《検査の仕方》

- ①検査は、片目ずつ行います。
片目を紙などでかくします。
- ②少しはなれたところから行います。
- ③ **C** のあいている方に、指をさしてください。
- ④ **C** の向きを上下左右と変えて練習をしてください。
- ⑤見えない場合は、無理に目を細めたりせずに「わかりません」と言いましょう。