

保護者様

つくばみらい市立伊奈中学校長 小松崎 茂

令和5年度水泳学習について（お知らせ）

入梅の候、保護者の皆様におかれましては、益々ご健勝のこととお喜び申し上げます。また、日頃より、本校教育に対しましてご理解とご協力を賜り、誠にありがとうございます。

さて、標記の件について下記のとおり実施します。ご理解とご協力をお願いいたします。

記

1 期間 令和5年6月26日（月）～7月21日（金）

2 内容 水泳学習及び着衣泳

3 対象 1、2学年生徒 3学年水泳選択者
※3学年は、水泳とダンスの選択で実施します。

4 準備物

(1) 水着

(男子) 特に指定はありませんが、華美なサーフパンツ等は控えてください。

(女子) 特に指定はありませんが、華美なものは控えてください。

※ワンピース、上下セパレートどちらのタイプでも構いません。

※ラッシュガードの着用も可とします。ラッシュガードも華美ではないもの、フードが付いていないものを使用してください。

※名札等は不要です。裏地に記名できる場合は、記名することが望ましいです。

※デザインや安全性の面で迷う場合は、スクール水着と謳われて販売しているものを購入するとよいです。

(2) 水泳キャップ ※特に色や素材、デザイン等の指定はありません。

(3) ゴーグル ※特に色などの指定はありません。ゴーグルはしてもしなくてもどちらでもよいです。

(4) タオル ※サイズ等の指定はありません。

(5) 水泳用のバッグ ※特に指定はありません。

(6) サンダル ※必要に応じて使用してもよい。

☆基本的に、自分の持ち物には全て名前を記入してください。

☆水泳キャップやゴーグルなど、物の貸し借りは禁止とします。

5 熱中症対策として

- ・体育館や日影となる体育館通路を見学者の待機場所とします。
- ・3年生は、ダンス選択者が活動している体育館で待機します。
- ・見学の際は、見学場所で自習や読書、水泳に関するレポート作成等をして静かに過ごします。
- ・水筒を持参させ、こまめに水分補給できるようにします。

6 水泳学習に参加できない、見学となる場合

- ①心臓病、貧血、皮膚炎（とびひ等）、頭痛、腹痛、下痢、流行性角結膜炎（はやり目）、咽頭結膜熱（プール熱）、その他病気やけがなどがあるとき
- ②平常時より体温が高い場合
- ③疲労している場合
- ④「水泳学習事前健康調査」が提出されていない場合
- ⑤「LEBER（リーバー）」に体温と参加の有無が入力されていないなど、不備がある場合

7 申込について

- ・「水泳学習事前健康調査」に必要事項を記入し、6月19日（月）までに担任へ提出してください。
- ・個人情報保護のため、提出の際は封筒等に入れてください。

8 その他

- ・授業当日は、自宅で検温と健康観察を行い、「LEBER（リーバー）」に体温と参加の有無を確実に入力してください。ご協力をお願いします。
- ・「LEBER（リーバー）」について、水泳学習期間【6月26日（月）～7月21日（金）】に水泳学習への参加の有無を入力するオプションが追加されます。
- ・髪が長い場合はヘアゴムで縛り、ヘアピンは使用しないでください。
- ・手足の爪を短く切っておいてください。

【問合せ】

つくばみらい市立伊奈中学校
体育主任
養護教諭
☎0297-58-0201

----- キリトリセン -----

水泳学習事前健康調査

____年 ____組 ____番 生徒氏名 _____

本年度の水泳学習参加について、いずれかに○をつけてください。

- 1 水泳学習に参加できます。※参加について、主治医から条件を指示されていれど記入ください。

(_____)

- 2 水泳学習は見学します。※理由をご記入ください。

(_____)

つくばみらい市立伊奈中学校長 様

令和5年6月 ____日

保護者氏名 _____ ㊟

6月19日（月）までに担任へ提出してください。