

保護者の皆様

江戸川区立東小松川小学校  
校長 高木 伊織

## ウインタースクール前健康診断(2/9)をやむをえず欠席する場合について

上記は本校学校医による臨時健康診断となっております。ウインタースクールは集団での学校宿泊行事であるため、児童の健康管理の点から必ず受けていただき、ご参加ください。

なお、やむを得ない事情で学校での事前健康診断を欠席する場合は、下記の内容を確認していただき、ウインタースクール前健康診断をご家庭で受けてください。その後、結果を学校までご提出いただき、行事へ参加いただくようお願いいたします。

## 記

1. 受診先 ご家庭のかかりつけ病院  
\*あらかじめ、受診できる日時をご確認ください。
2. 持ち物 健康の記録、健康診断結果記入用紙
3. 費用 有料 ※保護者負担
4. お願い
  - ・診療時間内にご家庭で受診してください。
  - ・病院の受付にて「学校のウインタースクール前健康診断を欠席したので、受診しました」とお申し出いただき、「結果記入用紙」をお出してください。
  - ・受診後は「結果記入用紙」を学校(担任)までお届けください。
5. 締め切り日 2月12日(月)7:30まで【※時間厳守】

## 6. その他(発熱等で学校を欠席されている方)

下記の結果記入用紙の提出をもって、健康状態の確認とさせていただきます。  
従って、ウインタースクール前健康診断を欠席した児童は、医療機関の診断が無く、結果記入用紙が未提出の場合は、ウインタースクールに参加することができません。

※感染症の診断があった場合は、「インフルエンザ診断報告書」「治癒証明書」等も必ずご提出ください。

キリトリ

## ウインタースクール前健康診断(内科) 結果記入用紙

下記の児童は学校での健康診断を欠席いたしました。つきましては、貴医院にてウインタースクール参加に向けての健康診断を実施していただきますようお願い申し上げます。

江戸川区立東小松川小学校  
校長 高木 伊織

## 5年 組 番 名前

## ウインタースクールの参加にあたり

1. 異常なし

2. 治療勧告あり

《 内容 》

3. 参加不可

《 理由 》

健康診断実施日 令和6年2月 日 かかりつけの病院:病院名

印