平成２９年４月６日

保護者 各位

高松市立塩江小学校
校 長　　藤澤　典子

「家庭連絡票」及び「児童引き渡しカード」等の確認について

春暖の候、保護者の皆様におかれましては、ますますご清栄のこととお喜び申し上げます。平成２９年度がスタートし、児童たちもそれぞれ進級しました。教職員一同、力を合わせて頑張ってまいりたいと思いますので、昨年度同様、保護者の皆様のご支援・ご協力をよろしくお願いいたします。

さて、本校では保護者の皆様に「家庭連絡票」に必要事項を記入していただき、学校と家庭の連絡等に活用させていただいています。

また、災害等の緊急時に、児童を保護者の皆様に間違いなくお引き渡しすることを目的に「児童引き渡しカード」を作成しております。

つきましては、年度初めに当たり下記の点にご留意のうえ確認・修正をして、学級担任まで提出ください。

記

１　提出物

「家庭連絡票」　「保健調査票」　「結核検診問診票」

「児童引き渡しカード（学校用)」

２　提出方法

４月１０日（月）までに**鉛筆で**必要事項をご記入または修正のうえ、学級担任まで提出ください。

３　留意点

・連絡カード、引き渡しカードは、お子様が在籍期間中、同じものを使いますので、**必ず鉛筆で**ご記入ください。

・家庭連絡票は、緊急連絡先、兄弟姉妹の校種・学年等の確認と修正。

・児童引き渡しカードは、学年、在校生の兄弟姉妹、引き取り者、連絡先の確認と修正。

４　その他

「家庭連絡票」等の個人情報は、家庭への連絡以外には使用いたしません。

【裏面】

保健関係書類の記載・提出について（お願い）２～６年生用

新年度にあたり、健康診断や安全に関わる書類の記入・提出をお願いしています。いずれもお子様の学校生活を安全で意義あるものにするために必要ですので、内容をご確認の上、**期限（4月10日月曜日）まで**に封筒に入れて担任にご提出くださいますようお願いいたします。

記

１　保健関係提出書類の内容

（１）　家庭連絡票

学校の場所の変更により、全員に記入していただきます。

訂正できるよう、**家庭連絡票に関しては、鉛筆でご記入**ください。

（２）　結核検診問診票

該当する学年の欄の質問内容にあてはまるものに〇印、または必要事項を記入してください。

表紙の記入者氏名の記入、保護者印欄の押印をお願いします。

（３）　保健調査票

昨年度より記載内容に整形外科項目が追加となっております。ご家庭で実際に実施して、新様　式の該当する学年の欄にご記入ください。表の保護者印の欄に押印お願いします。

【整形外科項目のチェックポイント】ご家庭で転倒等に注意して確認ください。

背骨が曲がっている	腰を曲げたりそらすと痛い	腕の痛みや動きの悪さがある	膝の痛みや動きの悪さがある	片脚立ち・しゃがみこみができない