

令和8年5月19日

## 水泳学習参加調査

安全に水泳学習ができるように、下記の調査を行い、お子さまの健康管理に万全を期したく思いますので、ご記入の上、5月25日（月）までに担任に提出してください。

\_\_\_\_\_年 組 児童氏名 ( \_\_\_\_\_ )

◆①～③の3つのうちのいずれかの ( ) に○をつけてください。

① ( ) プール水泳学習に参加します。

その他 アレルギー等で配慮が必要な場合は、記入ください。

② ( ) 【 \_\_\_\_\_ 】のため、当分の間参加できません。  
ただし、 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日頃には参加できると思います。

③ ( ) 今年は参加できません。

理 由 \_\_\_\_\_

◆水泳の授業をするにあたって、何か気になっていることや相談したいことがあれば、お知らせ下さい。

保護者氏名 \_\_\_\_\_

印 \_\_\_\_\_