

令和 9 年度入学予定児童保護者 様

就学時健康診断の実施について（お願い）

秋冷の候、保護者の皆様には、ますます御清祥のこととお喜び申し上げます。

さて、上尾市教育委員会通知「就学予定者に対する健康診断の実施について」に基づき、本校では、下記のとおりに就学時健康診断を実施いたします。

つきましては、御協力いただきますよう、お願い申し上げます。

記

1 日時

令和 8 年 1 0 月 3 0 日（金） 1 3 時 0 0 分～1 5 時 3 0 分頃

2 内容

（1）受付（体育館）1 3 時 0 0 分～1 3 時 2 0 分（時間厳守）

班ごとに受付箇所を分けます。次頁にてお子様の班をご確認ください。

（2）健康診断・知能検査 1 3 時 2 0 分～1 5 時 0 0 分（予定）

（内科・歯科・耳鼻科・眼科・視力・聴力・知能検査）

※お子様の健診中には、体育館内でお待ちいただくか、一度帰宅いただき、再度ご来校いただく形となります。講演会等の実施はございません。詳しくは、当日司会より説明させていただきます。

3 当日持参するもの

（1）3 枚綴りの用紙

○就学時健康診断票

○就学時健康診断調書

○就学時健康診断の結果について（ピンク）

※記入例に従ってご記入ください。

※電話番号の記入を忘れずをお願いします。

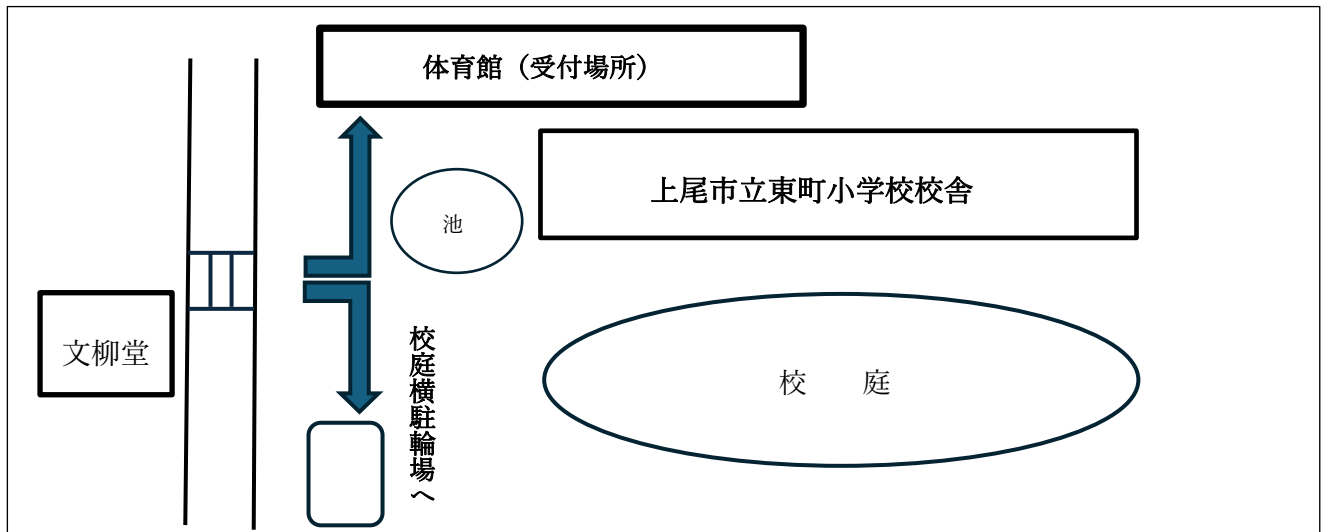
※訂正箇所がある場合は、赤のボールペンで訂正してください。

（2）上履き（児童、保護者）と、下履き入れのビニール袋

※階段の上り下りがありますので、児童の上履きはスリッパではなく靴にしてください。

（3）筆記用具（保護者）

4 受付場所（体育館）



5 健康診断実施にあたって

- (1) 昼食を済ませて、歯みがきをしておいてください。
- (2) 耳垢をとり、鼻をかんでおいてください。
- (3) 髪が耳にかからないようにしておいてください。
- (4) 身体を清潔にして、衣服は記名し、まくり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など、つなぎの物は避けてください。)
- (5) お子様には、返事や自分の名前を言えるようにしておいてください。
- (6) 結果については、当日、保護者様に用紙でお知らせします。
- (7) お子様に疾病等が見つかった場合は、入学までに必ず治療を済ませてください。

6 その他

- (1) 当日、急に欠席する場合は、午前10時までに必ず本校へ連絡してください。
- (2) 欠席した場合は、入学等に関する書類を11月末日までに本校事務室まで取りに来てください。
- (3) 転出の予定がありましたら、できるだけ早く本校及び上尾市教育委員会にお知らせください。
- (4) お車での来校はご遠慮ください。また、近隣店舗等へ駐車することは絶対におやめください。
- (5) 入学説明会は、令和9年1月29日(金)に予定しています。
- (6) 就学時健康診断班編成（3枚綴りの用紙に印字されている数字が、お子様の番号になります。）

1班	1番～10番	2班	11番～19番	3班	20番～28番
4班	29番～37番	5班	38番～46番	6班	47番～55番
7班	56番～64番	8班	65番～73番	9班	74番～82番
10班	83番～91番	11班	92番～100番	12班	101番～108番

連絡先：上尾市立東町小学校
電話番号：048（775）6569
教 頭：浅見 朋宏