

保護者 様

さいたま市立上落合小学校  
校長 松下 穰

## 体育学習における持久走の健康観察について(お願い)

日頃より本校の教育活動の推進にあたり、ご理解とご協力を賜り厚くお礼申し上げます。

さて、今後の体育学習では、持久力を高める活動(持久走)を行います。持久走を行う期間では、お子様が安全に学習に取り組むために、下記のとおり「持久走健康観察カード」のご記入をお願いします。

### 記

#### 1 持久走のねらい

- (1) 走ることを通して、心肺機能の向上を図るとともに、健康・運動に対する関心・意欲を高める。
- (2) 自分の力(体力)を知り、学年に応じた時間を完走することで、最後まで同じ速さで走り続ける力と体力の向上に努める。

#### 2 事前の確認について

- ・事前に「持久走健康観察カード」へ「学級」・「名前」・「保護者名」・「緊急の連絡先」・「平熱」を記入してください。
- ・持久走を行う日には、「持久走健康観察カード」の提出をお願いします。

#### 3 「持久走健康観察カード」の扱いについて

- ・持久走を実施する日の朝に、配付された「持久走健康観察カード」を基に、ご家庭にて健康観察を行ってください。
- ・必要事項を記入し、担任へ提出してください。
- ・記入漏れがあった場合は持久走に参加できません。

#### 4 その他

- ・「持久走健康観察カード」に記載している「☆お願い☆」の欄をお読みになって健康観察を行ってください。
- ・持久走の実施時期につきましては、学年ごとに異なります。5・6年生、1・2年生については、実施時期が近くなりましたら健康観察カードを配付します。  
(3・4年生・ひまわり：11月 5・6年生：12月 1・2年生：1月)

「学級」・「名前」・「保護者氏名」・「緊急の連絡先」・  
「平熱」は、事前に記入してください。

#### 【持久走健康観察の記入の仕方】

令和7年度 上落合小学校 持久走健康観察カード						
体育のある日・・・月 火 水 木 金 (○をつけましょう)						
平熱		36.2	度	3 年 1 組	氏名 さいたま 花子	
緊急連絡先	連絡先 (保護者氏名) 母 携帯 さいたま 礼子			電話番号 090-XXXX-XXXX		
月日	曜日	体温	運動(持久走)への参加(可・否)	健康状態	保護者	担任
11/1	金	36.2 ℃	可・否	良好	さいたま	

持久走を行う日に健康観察を行い、「体温」・「健康状態」・「運動への参加」を記入してください。