

御陵中学校保護者の皆様

令和2年10月15日

大野城市立御陵中学校
校長 藤井 浩彦

令和2年度 御陵中学校文化週間
授業参観及び作品展示見学時の健康確認票の提出について

秋冷の候、保護者の皆様におかれましてはますますご健勝のこととお喜び申し上げます。

さて、先日プリントでお知らせした通り、10月19日(月)～23日(金)に文化週間として、授業参観及び、作品展示見学を実施いたします。

つきましては、コロナウィルス感染防止対策として、下記の「健康確認票」を提出した後、参観していただくことになりました。必要事項を記入の上、受付時に提出してください。ご理解のほど、よろしくお願いいたします。

記

- 期日 令和2年10月19日(月)～10月23日(金)
 【授業参観】 3時間目 11:00～11:50
 (20日(火)・21日(水)は内科検診のため10:50～11:40)
 【展示見学】 12:00～12:40
- 実施方法 参観期間を5日間設け、分散型の授業参観及び展示見学とします。

日	1年生	2・3年生
10月19日(月)	出席番号 1～9	出席番号 1～7
10月20日(火)	出席番号 10～18	出席番号 8～14
10月21日(水)	出席番号 19～27	出席番号 15～21
10月22日(木)	出席番号 28～36	出席番号 22～28
10月23日(金)	出席番号 37～42	出席番号 29～36(3年生34)

3 感染症対策

- 「3密」を避けるため、参観できる保護者は、生徒に対して1名までとします。
- 校内ではマスクの着用をお願いします。
- 受付(昇降口)にて「健康確認票」を提出していただきます。その時に「入校許可証」(吊り下げ型名札)をお渡しします。参観・見学中は下げていただきますようお願いいたします。お帰りの際は、受付付近の返却箱にごお返しく下さい。
- 昇降口にて手指消毒をお願いします。
- 教室内には入らず、廊下にて参観をお願いします。また、私語は慎んでいただきますようお願いいたします。
- 生徒との接触をくれぐれも慎んでいただきますようお願いいたします。

本件担当
大野城市立御陵中学校
教頭 藤田 天平
092-503-2901

(切り取り線)

健康確認票

生徒氏名 年 組 番 ()

保護者氏名 ()

参観当日の体温	かぜ症状(該当する項目に○お付けください)		
	鼻水	のどの痛み	せき
度 分	有 無	有 無	有 無

ご来校の際、必要事項をご記入の上、受付(生徒昇降口)にて本校職員にご提出ください。